

جماعہ حقوق محفوظ ہیں

الْعِلْمُ مِيراثٌ تَعْلَمُ الْاَبْدَانُ بِنِعْمِ الْاَزْدِيَانِ

# مُعَالَجَاتُ جَدِّ

حصہ اول

مؤلفہ

حکیم نذیر الدین احمد کارل طب و جراحیت

پروفیسر طبی کالج دہلی دہلی

ڈاکٹر ابو المطاہر بوزہر علی بیگم شان

پیشہ

باراول

# ہندوستان

بنام عالیجناب حکیم محمد احمد خان صاحب آنریری سکریٹری  
 بورڈ آف ٹرسٹیز آف دی آلور ویدک اینڈ یونانی طبی  
 کالج دہلی فرزند اکبر عالیجناب حاذق الملک حکیم عبد المجید خاں  
 صاحب مرحوم و مغفور بانی طبی کالج دہلی و جانشین حضرت  
 مسیح الملک حکیم حافظ محمد اجمل خاں صاحب مرحوم و مغفور  
 اس لئے کہ جناب موصوف اپنی خدا داد فنی و انتظامی قابلیت  
 سے طب و حاملان طب کو اعلیٰ معیار ترقی پر پہنچانے اور انکی  
 فلاح و بہبود کے لئے باوجود اپنی گونا گوں مصروفیات کے  
 ہر ممکن سعی فرماتے رہتے ہیں۔

بذیر الدین احمد

# فہرست مضامین

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
۳۱	علم العلامات کبد	۷	ویباچہ
"	" طحال	۱۱	تشریفات
۳۲	امتحان	۱۳	علم العلامات
"	لب	"	فہم
"	استنان	"	لب
۳۳	لشہ	۱۴	سانس
"	لسان	"	لعاب
۳۴	تنگ لیں	۱۵	تالو
۳۵	سانس	"	پایس
"	حلق	۱۶	استنان
۳۶	مری	۱۷	موسٹے
۳۷	بطن	۱۸	لسان
۴۱	معدہ	۱۹	حلق
۴۲	امعار	۲۱	مری
۴۹	کبد	۲۲	بطن
۵۲	طحال	۲۵	معدہ
		۳۰	امعار

صفحه	مضامین	صفحه	مضامین
۵۷	نواسیه الانسان	۵۸	معهه پر کچه ضروری نوٹ
۵۸	تفتیح اللثة	۶۰	امعار پر کچه ضروری نوٹ
۶۹	ورم الفم سیمانی	۶۱	امراض
۷۰	الم السن	۶۲	امراض عضا الہضم
۷۱	امراض لوزتین	۶۳	ورم الفم
۷۲	ورم لوزتین شدید	۶۴	ورم الفم سادہ
۷۳	ورم لوزتین مزمن	۶۵	ورم الفم نرلی
۷۴	امراض حلق	۶۶	ورم الشفت
۷۵	ورم حلق شدید	۶۷	ورم اللثة
۷۶	ورم حلق مزمن	۶۸	ورم اللسان
۷۷	امراض مری	۶۹	ورم الفم ثوری
۷۸	عسر البلع	۷۰	ورم الفم قروچی
۷۹	ورم مری	۷۱	ورم الفم جراثیمی
۸۰	تفتیح تشنجی	۷۲	فتلاع
۸۱	امراض معده	۷۳	غانغرنه الفم
۸۲	منصف بضم مزین	۷۴	نواسیه الانسان
۸۳		۷۵	اکلہ الفم



صفحة	مضامين	صفحة	مضامين
١٤٣	قولنج	٩٠	حرارة معدة وبرود معدة
"	قولنج معوي	٩٩	التهاب معدة شديد
١٤٥	قولنج اسري	١٠٢	التهاب معدة مزمن
١٨٣	سدة الامعاء	١٠٩	انتعاع معدة
١٨٢	قولنج التوائى	١١١	زخم معدى
١٨٦	ديدان معوى	١١٤	يرجع المعدة
١٩٢	ورم زائدة دودية	١٢٤	فى الدم
١٩٥	خروج المقعد	١٣١	سرطان المعدة
١٩٤	ورم مقعد	١٣٢	امرض معار
١٩٨	كبد	"	اسهال
"	علامات كبد	١٣٩	اسهال زخيري
١٩٩	صغر الكبد	"	دور البطن
٢٠١	اجتماع الدم فى الكبد	١٤٠	اسهال صفراوى
٢٠٢	ورم الكبد	١٤١	زخير
٢٠٣	وبيلة الكبد	١٤٢	ورم الامعاء
٢٠٩	استسقاء زنى	١٤٤	زخم اثنا عشرى
٢١٤	يرقان	١٤٨	براز الدم
٢٢٣	حصاة المرارة	١٥٦	بواسير
٢٣٠	طحال	١٦٥	قبض

صفحہ	مضامین	صفحہ	مضامین
۲۴۳	چند ہدایات	۲۳۱	علامات طحال
۲۴۵	بچوں کے متعلق ہدایات	"	عظم اطحال
۲۴۶	نام امراض بنیط انگریزی	۲۳۸	خشک دواؤں کے ناپز
۲۴۹	نام ادویہ بنیط انگریزی		کے اوزان
۲۵۷	علامات امراض کی ڈاکٹری حطلاحات	۲۳۹	تردواؤں کے ناپنے کو
"	استفسارات خصوصی		اوزان
۲۶۰	چند مقالات طبی متعلق	۲۴۰	مقدار خوراک معلوم کرنے کا
	اعضار البضم		طریقہ

## دوسرے باب

زمانہ طالب علمی سے اس وقت تک میں اس امر کو برابر محسوس کرتا رہا ہوں کہ سلسلہ علاج میں ہمارے اکثر طلباء کی توجہ زیادہ تر مجرب یا بیاضات وغیرہ کی طرف ہوتی ہے۔ اس قسم کی کتابوں کی طرف یہ بہت جلد کھینچ جاتے ہیں اور ان کے جدید ترین نسخے ان کے پاس موجود ہوتے ہیں۔ اس میں شک نہیں کہ تشخیص مرض اسی لئے کی جاتی ہے کہ مریض کے لئے ایسا نسخہ تجویز کیا جاسکے کہ جس سے اُسے آرام ہو جائے اور جہاں تک ممکن ہو جلد آرام ہو جائے۔ ایسے نسخہ کو مجرب کہئے تیرہدہ کہئے یا کچھ اور ایسے نسخے طلباء کے علم میں آنے چاہئیں اور ضرور آنے چاہئیں لیکن افسوس اس بات کا ہے کہ چار یا پانچ سال تعلیم حاصل کرنے کے بعد ہم ان نسخہ جات کے اس قدر محتاج بنے ہیں کہ بغیر ان کے کچھ نہ کر سکیں اور ہمیں اتنی بھی قابلیت پیدا نہ ہو کہ ان مجربات یا بیاضات وغیرہ کو چھوڑ کر خود کوئی نسخہ تجویز کر سکیں تو پھر آپ ہی بتائے کہ اسکول یا کالج میں تعلیم حاصل کرنے سے کیا فائدہ یہ تو ہم کسی طبیب کے مطب میں سال چھ ماہ بیٹھ کر اسکول یا کالج میں تعلیم حاصل کرنے سے قبل بھی کر سکتے تھے کہ ان کے مطب کے نسخے نوک زباں کر ڈالتے اور جب کوئی مریض آتا ذرا اشارہ پا کر انہیں سے ایک نسخہ یا چند نسخوں کو

لکھ کر دیتے اور مریض کو چائنا کر دیتے۔ کسی طبی درس گاہ میں تعلیم حاصل  
 کرنے سے تو یہ غرض ہے کہ آپ خود سوچ سمجھ کر نسخہ تجویز کرنے کے  
 قابل ہو جائیں یا ایسے نسخہ جات جو کسی طبیب کے مطلب میں بیٹھ کر آگے  
 حاصل ہوئے ہیں کی کورانہ تقلید کی بجائے علی ایسی ترقی اختیار کریں۔ مگر یہ  
 اس وقت تک ناممکن ہے جب تک کہ آپ ہر مرض کے اسباب و  
 علامات و مہمیت مرض کو اچھی طرح نہ سمجھ جائیں اور پھر ہر مرض کے ایسے  
 اصول علاج نہ معلوم کر لیں کہ جن کی تحت میں آپ نسخہ تجویز کر سکتے ہیں۔  
 اسی امر کو پیش نظر رکھ کر اس کتاب میں ہر مرض کے اسباب و  
 علامات و مہمیت مرض و علامات کے ساتھ بیان کر دی گئی ہے، ہر افسوس  
 علاج بیان کئے گئے ہیں۔ اصول علاج قدرے تفصیل سے بیان  
 کئے گئے ہیں تاکہ ہر مرض کا علاج باسانی سمجھ میں آسکے اور ان اصول  
 کی تحت میں جو نسخہ تجویز ہو وہ لازمی طور پر مفید ہو۔ اس سلسلہ میں  
 ہے کہ آپ ایک حد تک ایسی ویسی کتابوں کی جو مہربات یا بیاض  
 وغیرہ کے نام سے فروخت ہوتی ہیں قید و بند سے آزاد ہو جائیں  
 اور آپ میں اتنی استعداد پیدا ہو جائے گی کہ آپ خود کوئی نسخہ تجویز  
 کر سکیں گے یا ان نسخہ جات کو جو قابل و مستند اطباء سے آپ کو  
 حاصل ہوئے ہیں سوچ سمجھ کر استعمال کر سکیں گے۔ اس  
 کے کہنے سے یہی میرا مقصد ہے اور اگر میں اس میں کامیاب ہو گیا  
 تو میں سمجھتا ہوں کہ آپ ایسی ادویہ مثلاً گل بنفشہ، ست گلو

اسبغول وغیرہ جو سالہا سال سے خلق اللہ کی نہایت  
وفاداری کے ساتھ خدمت کرتے ہیں اور جن کی غیر فانی مفید خدمت  
سے ایک دنیا فائدہ اٹھا چکی ہے ایک دم ترک کرنے پر آمادہ نہ ہونگے  
لیکن اس کے ساتھ ہی یہ عرض کرنا بھی مناسب وقت سمجھتا ہوں کہ  
اگر ہماری کسی دوا سے بہتر ہیں کوئی دوا دستیاب ہو جائے خواہ  
وہ ویدک کی جو یا ڈاکٹری کی یا ہومیوپیتھی کی اور اس کے طریق استعمال  
اور ماہیت کے متعلق ہیں پورا علم ہو تو اسے ضرور استعمال کرنی چاہئے  
کیونکہ ہمارے فرض مریض کو اچھا کرنا یا اچھے کرنے کی کوشش کرنا ہے  
نہ کہ محض کسی مخصوص دوا کو استعمال کرنا۔

اس کتاب میں ہر مرض کے آخر میں چند یونانی نسخے جو کامیاب  
اطباء کے معمول ہیں درج کر دیئے گئے ہیں تاکہ آپ کو معلوم ہو جائے  
کہ یہ نسخے ایک اصول کی تختیں ہیں محض اتفاقیہ طور پر مجوز نہیں  
ہو گئے ہیں۔

ان نسخوں کے بعد ڈاکٹری نسخے بھی درج کر دیئے گئے ہیں جو ان  
معتبر و مستند کتابوں سے لئے گئے ہیں جن پر کامیاب ڈاکٹر صاحبان  
کا عمل درآمد ہے۔ نسخے میں ہر دوا کا فعل بھی درج کر دیا گیا ہے تاکہ آپ  
خود یہ معلوم کر لیں کہ آج کل کی نام نہاد سائنٹیفک طب کے  
حاملین کسی مرض میں جن افعال و خواص کی دوائیں استعمال کرتی ہیں  
ان ہی افعال و خواص کی دوائیں ہم بھی استعمال کرتے ہیں صرف

صورت شکل و نام کا فرق ہے۔

ہر دوا کے ساتھ فعل کے علاوہ مقدار خوراک بھی درج کر دی گئی ہے تاکہ اگر آپ کوئی نسخہ تجویز کرنا چاہیں تو مرض کی شدت و مریض کی عمر وغیرہ کا لحاظ کرتے ہوئے (مقدار خوراک کی کمی و بیشی میں جن امور کا لحاظ کیا جاتا ہے وہ آخر کتاب میں درج ہیں) نسخہ میں کمی بیشی کر سکیں۔ اس سے ایک فائدہ یہ بھی ہوگا کہ یونانی و ڈاکٹری نسخوں کا آپس میں تقابل کرنے سے کم از کم ایک شعبہ میں آپ کو اپنی طب کی افضلیت و اشرافیت کا درجہ معلوم ہو جائے گا اور حقیقت بھی یہی ہے کہ جو طبیب تا وقتیکہ اپنی طب کا دوسری طب سے مقابلہ نہیں کرتا اس وقت تک اسے اپنی طب کی خوبیاں نہیں معلوم ہوتیں اور ایسا طبیب محض اس لئے اپنی طب کے علاج کا پابند رہتا ہے کہ اسے دوسری طب کے علاج سے لاعلمی ہے۔ نہ اس لئے کہ وہ اپنی طب کے علاج کو قابل ترجیح سمجھتا ہے۔

نذیر الدین احمد

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ  
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

## تعارفات

عدم صحت کا نام مرض ہے جس کا اظہار کسی شخص کی زندگی میں علامات کے ذریعہ ہوتا ہے۔ علامات کی دو برکی قسمیں ہیں۔ علامات باطنی و علامات ظاہری۔

علامات باطنی سے مراد وہ علامات ہیں جنہیں محض مریض ہی محسوس کر سکتا ہے مثلاً درد، خارش وغیرہ۔

علامات ظاہری سے مراد وہ علامات ہیں جو مشاہدہ وغور کر کے معلوم ہو سکتی ہیں مثلاً پیٹ کا بڑھ جانا، ورم، سرخی وغیرہ۔

ان میں وہ علامات بھی شامل ہیں جنہیں طبیب مریض کا امتحان کر کے مثلاً سماع الصدروس وغیرہ کے ذریعہ سے معلوم کرتا ہے ان علامات کو علامات امتحانی یا علامات طبعی بھی کہتے ہیں

اس کے علاوہ علامات کی اور بھی قسمیں ہیں مثلاً علامات مقامی و عمومی علامات مقامی سے مراد وہ علامات ہیں جو کسی ایک حصہ تک محدود رہتی ہیں مثلاً ورم، درد وغیرہ۔

علامات عمومی سے مراد وہ علامات ہیں جو تمام جسم میں ظاہر ہوں کسی ایک عضو ہی تک محدود نہ ہوں مثلاً کمزوری، بخار وغیرہ۔

علامات کی طرح مرض کی بھی کئی قسمیں ہیں یہاں صرف انہیں قسموں کو

بیان کیا جاتا ہے جو اس کتاب میں درج ہیں۔  
**مرض شدید یا حادث** سے مراد وہ مرض ہے جو یکایک شروع ہو جا  
 جس کی علامات شدید ہوں اور زمانہ مرض کم ہو۔

**مرض مزمن** سے مراد وہ مرض ہے جو آہستہ آہستہ شروع ہو  
 جس کی علامات خفیف ہوں اور زمانہ مرض دراز ہو۔

**مرض فعلی** سے مراد وہ مرض ہے جس میں کسی عضو کے فعل میں  
 نقص واقع ہو جائے ساخت میں کوئی خرابی نہ ہو۔

**مرض عضوی** سے مراد وہ مرض ہے جس میں کسی عضو کی ساخت  
 میں تبدیلی پیدا ہو جائے۔

اس کتاب میں علامات باطنی و ظاہری نیز وہ تبدیلیاں جو کسی عضو کی  
 ساخت میں پیدا ہو جاتی ہیں علامات کی تحت میں درج کر دی گئی ہیں۔

اس کتاب میں مندرجہ ذیل اعضاء کے امراض بیان کئے جائینگے  
 فم۔ حلق۔ دان۔ لب۔ لثہ۔ اسنان۔ لسان۔ حنک۔ لین۔

حنک صلب۔ خدر و غدولعابیہ۔ لوزیتین۔ ہماۃ وبرزخ کی امراض  
 بھی آجائیں گے، مری۔ معدہ۔ امعاء۔ کبد۔ مرارہ اور طحال۔

ہر عضو کے امراض شروع کرنے سے قبل ایسی علامات بیان کی گئی  
 ہیں جو اس عضو میں کسی مرض کی موجودگی کو ظاہر کرتی ہیں۔ ان کے ساتھ

وہ امراض بھی تحریر کر دیئے گئے ہیں جن میں یہ علامات خصوصیت پائی جاتی  
 ہیں اور مختصر علامات مشخصہ بھی تحریر کر دی گئی ہیں۔ اس کے بعد ہر عضو

کے معائنہ کا طریقہ بتایا گیا ہے۔



# علم العلامات

## فہم

اس میں اب سانس۔ لب۔ حنک۔ لین۔ حنک۔ صلب۔ پیاس۔  
اسنان۔ لثہ۔ واسان کے متعلق بیان کیا جائے گا۔

لب عموماً بدہضمی کی وجہ سے خشک ہو جاتے ہیں۔ قلت الدم کی وجہ سے پھیکے پڑ جاتے ہیں۔ قلب پھیپھڑے اور اعضاء البطن کے امراض میں نیلگوں ہو جاتے ہیں۔ یہ نیلگوں خصوصاً پیدائشی قلبی مرض میں بہت نمایاں ہوتی ہے۔

مکن کہ لبوں پر قرصہ صلب پیدا ہو جائے۔ آتشک کی وجہ سے شقاق کا لبوں پر گوشہ دہن کے پاس پایا جانا اور خصوصاً ان کے چاروں طرف سرخی کا محرق و طوبت کے ہونا آتشک کی یقینی علامت ہے۔ یہ طوبت ان شقاق سے متمیز کرنے میں مدد دیتی ہے جو ہونٹوں کے پھٹ جانے سے پیدا ہوتے ہیں۔ یہ شقاق کمزور بچوں میں ہونٹوں کے چاٹنے اور ٹھنڈ لگانے سے پیدا ہو جاتے ہیں اور معمولی علاج سے جاتے رہتے ہیں لیکن آتشک کے شقاق معمولی علاج سے اچھے نہیں ہوتے۔ ان کے اچھا ہونے کے بعد ایسے نشان باقی رہ جاتے ہیں جو سفید اور شعاعی ہوتے ہیں جن سے اس امر کا پتہ چلتا ہے کہ اس شخص کو پہلے آتشک ہو چکی ہے۔ یہ زیادہ تر موروثی آتشک میں ظاہر ہوتے ہیں۔

سائل۔ حالت صحت میں اس میں کسی قسم کی بو نہیں ہونی چاہئے۔

اس میں مندرجہ ذیل اسباب سے بو پیدا ہو جاتی ہے۔  
(۱) منہ کی صفائی نہ رکھنے سے بھیساک بوسیدہ دانت کے موجود ہونے  
دانتوں کے درمیان گوشت، سبزی یا روٹی کے ٹکڑوں کے ٹپ جانے  
اور نواسیر لاسنان میں ہوتا ہے۔

(۲) حلق و لوزتین کے امراض میں۔

(۳) برہمنی، قبض و قناتہ معوی کی دیگر خرابیوں میں۔

(۴) حمیات میں بوجہ نقص مضم کے۔

(۵) سحر لائف و ناک کے دیگر امراض میں۔

(۶) پھیپھڑوں میں سیپ یا متغض باغم کے موجود ہونے میں۔

(۷) ذیابیطس۔ اس میں سانس کے ساتھ میٹھی بو آتی ہے۔

(۸) سہم بولی۔ اس میں پیشاب جیسی بو آتی ہے۔

(۹) شراب پینے سے۔ اس میں شراب جیسی بو آتی ہے۔

(۱۰) بعض قسم کی اشیاء خوردنی مثلاً پیاز، لہسن، مونی وغیرہ کا استعمال

یا کلور و فارم ایجنٹس اور دوسری اشیاء کا استعمال۔

لعاب۔ مندرجہ ذیل امراض میں زیادہ پیدا ہو جاتا ہے۔

(۱) التهاب الفم۔

(۲) التهاب معدہ مزمن اور معدہ کے دیگر امراض۔ اس میں بوقت شب

اس قدر کثیر مقدار میں لعاب خارج ہوتا ہے کہ صبح دیکھنے سے ایسا معلوم

ہوتا ہے کہ مریض گویا تھوک کی تہ کر رہا ہے۔

(۳) زناہ حمل۔ مانیا۔ کلب الکلب و دیگر امراض۔

- (۴) پارہ کا استعمال۔  
 (۵) تلخ و ترش ادویہ کا استعمال۔  
 (۶) ورم حلق و دیگر ایسے امراض جن میں نکلنے میں دشواری ہو۔  
 مندرجہ ذیل امراض میں کم ہو جاتا ہے۔

- (۱) اجض حمیات۔  
 (۲) دیاسیطس۔  
 (۳) اسپہال شدید۔  
 (۴) دار البرائت مزمن۔  
 (۵) افیون۔ و مصتورہ کا استعمال۔

بعض کامنہ ہمیشہ خشک رہتا ہے۔ لعاب دہن کم پیدا ہوتا ہے۔ یہ عموماً ضد لعابیہ کے امراض مثلاً ان میں پتھری وغیرہ پیدا ہونے سے ہوتا ہے۔  
 تالو۔ بچوں کے تالو میں شگاف یا سوراخ کا ہونا آنشک سوروشی پر دلالت کرتا ہے۔ نرم تالو عموماً برزخ کے امراض میں ماؤف ہو جاتا ہے۔ خناق و بائی میں اس مقام پر سفید بھورے رنگ کا طوبی چٹا پیدا ہو جاتا ہے اور اسلئے ورم لوزتین سے تشخیص کرنے میں نہایت ہولت ہوتی ہے کیونکہ ورم لوزتین میں نرم تالو پر کسی قسم کا طوبی چٹا موجود نہیں ہوتا۔

سخت تالو ناک کے فرش کے امراض میں ماؤف ہو جاتا ہے۔

نخویف برنجی (نک اعلیٰ کے اندر ایک جوف ہے) کے اندر پھوڑا پیدا ہونے یا ان کے قریب کے پہلوی اسنان فوابع کے امراض کی وجہ سے اس میں مرض پیدا ہو سکتا ہے۔

پہیاس۔ تقریباً تمام حمیات اور معدہ کی غشاء مخاطی کے التهاب

میں معلوم ہوتی ہے۔ علاوہ اس کے ذیابطیس اور اکثر ایسے اسباب جن میں جسم سے مائیت نکل جاتی ہے معلوم ہوتی ہے مثلاً اہمال۔ زیادہ پیمہ۔ ٹکنا۔ جریان الدم۔ قے ہونا۔ اور زیادہ نمکین غذائیں استعمال کرنا۔

**اسنان**۔ بحالت صحت بھی انہیں کسی قدر تب دہلی ہو جاتی ہے ان کی پیدائش کا زمانہ حسب ذیل ہے

### اسنان لہنیہ

تک	ماہ ۸ سے	ماہ ۶	تقریباً	زیرین شایا
تک	۱۰ سے	۸	”	بالائی قواطع
تک	۲۱ سے	۱۵	”	زیرین رباعیات
تک	۱۴ سے	۱۲	”	اگلی ڈاڑھ
تک	۲۰ سے	۱۸	”	انیاب
تک	۲ سال سے	۲ سال	”	پچھلی ڈاڑھ

### اسنان دائمہ

سال	چھٹے	تقریباً	تیسری ڈاڑھ
”	ساتویں	”	شایا
”	آٹھویں	”	رباعیات
”	نویں	”	پہلی ڈاڑھ
”	دسویں	”	دوسری ڈاڑھ
سال تک	۱۲ سے	۱۱	انیاب

چوتھی ڈاڑھ تقریباً ۱۲ سال سے ۱۳ سال تک  
عقلی ڈاڑھ ۱۷ سال سے ۲۵ سال تک

ان کے نکلنے کے زمانہ کو یاد رکھنا چاہئے کیونکہ فی زمانہ ان کے خراب ہونے یا دیر سے نکلنے کے اسباب عموماً ناقص سضم ہوا کرتے ہیں۔  
خراب دانٹوں کے نکلنے میں سضمی اگر کثیر الوقوع سبب نہیں تو کثیر الوقوع اسباب میں سے ضرور ہے۔ دانت عموماً کساح اور دیگر کمزور کر دینے والی بیماریوں میں جلد گر جاتے ہیں۔ ان کی شکل زمانہ طفولیت میں التهاب الفم کی وجہ سے بدل جاتی ہے یا ممکن ہے کہ ان میں کھڑی یا آڑی دھاریاں پیدا ہو جائیں اور شکل میں کوئی تبدیلی ہو جائے موروئی آتشک کی وجہ سے مخصوص قسم کے دانت نکلتے ہیں۔ یہ عموماً بہت فاصلہ پر ہوتے ہیں اور کھندانہ دار اور نوکیلے ہوتے ہیں۔

مسوڑھے۔ قلت الدم میں پھیکے پڑ جاتے ہیں۔ تسم اسرئی میں ایک نیلا خط نظر آتا ہے۔ التهاب الفم میں سرخ مورتورم ہو جاتے ہیں۔ اور گا ہے ان پر زخم و چھالے پیدا ہو جاتے ہیں۔ دار الاسکر بوت و بارہ کے استعمال و دیگر کمزور کر دینے والی بیماریوں میں ڈھیلے اور کمزور ہو جاتے ہیں۔

دار الاسکر بوت۔ ایسے حضرات میں جن میں جبران الدم کی صلا زیادہ ہو اور حالت صحت میں بھی ان پر سیل جم جانے کی وجہ سے خون نکلنے لگتا ہے۔ بعض حقتہ ات کے مسوڑھوں سے معمولی سے معمولی خراش اور محض چوسنے سے خون نکلنے لگتا ہے اور اس سے کمزور و وہمی حضرات خواہ مخواہ یہ بچنے لگتے ہیں کہ ان کے معدہ یا پیپسٹھ سے

خون آ رہا ہے۔ ایسا خون بہت قلیل مقدار میں نکلتا ہے اور تھوک سے ملا ہوا ہوتا ہے۔ بعضوں میں آہستہ سے برش یا مسواک کرنے سے بھی خون نکلنے لگتا ہے۔ اسے نواسیر الاسنان کی ابتدائی علامت سمجھنا چاہئے۔

لسان۔ پچھلی چوڑی پلپی جس کی نوک چوڑی اور کنارے دے ہوئے ہوتے ہیں اور سطح پر ایک تلی تلی جھری رہتی ہے۔ سمونا فقر سس قلت الدم معدہ کے طبقہ عضلیہ کے کمزور ہو جانے اور کثرت شراب نوشی میں پائی جاتی ہے۔

سرخ زبان جس میں کنارے و نوک بہت سرخ ہوتی ہے۔ التهاب معدہ سخت الشدید و خراش غشاء مخاطی معدہ میں پائی جاتی ہے ایسی زبان جس کی سطح پر کیسیاں تہ جہی ہوئی ہو التهاب معدہ شدید حمیات قلت الدم و عصبی کمزوری میں پائی جاتی ہے۔ اس کی دو قسمیں ہیں ایک تو وہ جس میں زبان پلکے پیلے رنگ کی ہوتی ہے اور اس پر ہلکی سفید تہ جہی رہتی ہے اس میں سے ابھرے ہوئے زبان کے چھوٹے چھوٹے ابھار کناروں و نوک پر نظر آتے ہیں۔ یہ عموماً قرمزیدہ اور تیز بخاروں میں پائی جاتی ہے، وہ گرمی وہ جس میں زبان پر سفید دبیز تہ جہی رہتی ہے اگر لعاب دہن کم مترشح ہو جیسا کہ حمیات اور کثرت سے پسینہ نکلتے ہیں ہوتا ہے تو کس کی دباوت اور زیادہ بڑھ جاتی ہے۔ اگر ایسی غذا میں استعمال کی جائیں تو یہ نہ زیادہ چبانا پڑے اور نہ زبان کو زیادہ حرکت دینی پڑے، تو ایسی سورت میں بھی دباوت زیادہ ہو جاتی ہے۔ اس کے بعد ممکن ہے کہ زبان کے چھوٹے چھوٹے ابھار ابھر جائیں۔ یہ ابھار عموماً زیادہ نقاہت پریدہ کر سنے والی بیماریوں

مثلاً قلّت الدم سرطان بطن و قوما وغیرہ میں پائے جاتے ہیں اگر زبان پر کھرنڈ پیدا ہو جائیں اور زبان کی خشکی زیادہ ہو جائے تو مرض کی شدت سمجھنی چاہئے۔ اور اگر یہ کھرنڈ گرجائیں اور زبان سرخ چمکدار لکھنی اور شکاف دار ہو جائے تو یہ اور بھی زیادہ شدت کو ظاہر کرتی ہے۔ ایسی زبان عموماً فیاضیتس وغیرہ میں پائی جاتی ہے اور اگر کسی دوسرے مرض میں زبان میں اس قسم کی تبدیلی ہو تو اس مرض کی بہت زیادہ شدت سمجھنی چاہئے۔

قلّت الدم میں زبان پھیکتی ہو جاتی ہے اس کی غشاء مخاطی نقص تغذیہ کی وجہ سے فاسد ہو جاتی ہے اور اس کے اوپر چھوٹے چھوٹے لکھنوں کی محسوس زخم پیدا ہو جاتے ہیں۔

اس کا خیال رکھنا چاہئے کہ زبان کی نوعیت میں بعض تشخیصی خصوصیات ہوتی ہیں اس لئے بعض یہاں تک کہتے ہیں کہ تشخیص مرض میں زبان کچھ اہمیت نہیں رکھتی۔ اس میں شک نہیں کہ زبان کا معائنہ کرتے وقت پہلے ہمیں اس کی تحقیق کر لینی چاہئے کہ اس کی موجودہ حالت شخصی خصوصیات کثرت تمباکو نوشی و مرض سابق کی وجہ سے ہے یا نہیں۔

## حلق

اس میں حلق تالو لوزیتین برزخ اور خنجرہ شامل ہیں۔ اس کے امراض میں صرف دو علامات خصوصیت سے پائی جاتی ہیں۔ درد گلو و گرت کی آواز۔

درود گلو خصوصاً حلق لوزین اور اس پاس کی ساختوں کے امراض میں پایا جاتا ہے۔  
گرفتگی آواز۔ اور آواز میں اور دوسری تبدیلیاں بخبرہ کے امراض میں پائی جاتی ہیں۔

ان علامات کے علاوہ اور بھی دیگر علامات ہیں جو پائی جاتی ہیں مثلاً منہ کا خشک ہو جانا۔ اس کے ساتھ سر سر اٹھ کا ہونا۔ کثرت سے رطوبت کا ترشح ہونا جس سے مریض بار بار کھنکارتا یا کھانستا ہے۔ ایسا مریض عموماً پیچھے پڑے کا مرض سمجھ کر ہمارے پاس آتا ہے حالانکہ اس کے پیچھے پڑوں میں کوئی مرض نہیں ہوتا۔ تنگی تنفس اور نکلنے میں دشواری بھی حلق اور خبرہ کی مقامی تغیرات کی وجہ سے پیدا ہو سکتی ہیں۔ حلق میں گیند جیسی چیز یا تنگی کا معلوم ہونا اختناق الرحم کی علامت ہے۔

حلق میں وہی امراض پیدا ہو سکتے ہیں جو دوسری مخاطی ساختوں میں ہوتے ہیں مثلاً التهاب کا ہونا۔ زخم کا ہونا اور نئی ساختوں کا پیدا ہونا۔ ان کے علاوہ اس میں اکثر امراض مثلاً خناق و بائی حمی قمر مزید اور آتشک میں نہایت اہم تبدیلیاں ظہور میں آتی ہیں۔ سال ہی کی تحقیق سے یہ معلوم ہوا ہے کہ اعضاء حلق خصوصاً لوزین جن کے انفعال ابھی تک نامکمل طور پر معلوم ہیں درود زد ہیں جن سے اکثر متعدی امراض مثلاً الفلوئسز اور غیرہ کے جراثیم ہمارے جسم میں داخل ہو جاتے ہیں۔



## مری

مری کے تمام امراض میں عسر البلع کی شکایت مشترک ہوتی ہے اس میں یہ معلوم کرنا چاہئے کہ

(۱) یہ سیال وغیر سیال اشیاء خوردنی و نوشیدنی دونوں کے متعلق ہے یا نہیں۔ اس سے ہمیں مرض کی خفت و شدت کا اندازہ ہو سکے گا۔

(۲) یہ اشیاء منہ میں واپس آجاتی ہیں یا نہیں۔ اگر آجاتی ہیں تو کتنی دیر کے بعد اس سے مرض کا مقام معلوم ہو سکے گا۔

(۳) عسر البلع کے ساتھ درو بھی ہوتا ہے یا نہیں۔ اگر ہوتا ہے تو ہمیشہ رہتا ہے یا محض کھانے کے وقت۔ درد کا ہمیشہ رہنا ہلکا مرض کی علامت ہے۔

(۴) یہ شکایت (عسر البلع) کتنے عرصہ سے ہے۔

(۵) ہر وقت رہتی ہے یا کبھی کبھی۔ اگر مری کی ساخت میں خرابی ہوتی ہے تو یہ شکایت ہمیشہ رہتی ہے اور دن بدن ترقی کرتی جاتی ہے۔ اور فعل میں خرابی ہوتی ہے تو یہ شکایت اکثر نوبتی ہوتی ہے۔ ترقی نہیں کرتی بلکہ ایک حالت پر قائم رہتی ہے۔

(۶) ناک سے بھی کھانے پینے کی چیزیں خارج ہوتی ہیں یا نہیں۔ اگر ہوتی ہیں تو یہ علامت نرم تالو و مری کے مفلوج ہونے کو ظاہر کرتی ہے۔

(۷) لاعری ہونے یا نہیں۔ دوسرے اعضاء کے معاق کوئی اور علامات ہیں یا نہیں۔ اگر ادھیڑ عمر کے بعد ہی نمایاں لاعری پیدا ہو جائے تو مرض سرطان سمجھنا چاہئے۔

## بطن

عموماً بطن اہم علامات پائی جاتی ہیں درؤ شکم۔ دراز شکم اور مقامی سول بطن کی تمام شدید حالتوں میں قے بھی ہمیشہ موجود ہوتی ہے خواہ سہل کسی مرض میں مبتلا ہو یا نہ ہو۔ اس کے اسباب آگے قے کے بیان میں درج کئے گئے ہیں۔

اہمال و قبض پیدا ہونے کا انحصار اس پر ہے کہ قنات معوی متاثر ہوئی ہے یا نہیں۔ ان کا بیان ان امراض کی تحت میں علیحدہ درج کیا گیا ہے دوسری علامات کا انحصار بھی زیادہ تر اس پر ہے کہ احشار بطن میں کون کون سے احشار ماؤف ہوئے ہیں سوائے ایک۔ اہم علامت نفی، ضعف، ہضم کے۔

تمام مریضین امراض بطن میں خواہ بطن کے اعضاء میں سے کوئی عضو ماؤف ہو یا ہو یا نہ ہو مریض اکثر ضعف، ہضم کی شکایت کرتا ہے حقیقتاً اسکی اور دیگر علامات ضعف، ہضم ایسے امراض کی وجہ سے ہو سکتی ہیں جن کا سہل سے مطلق تعلق نہ ہو بلکہ ان کا تعلق رحم، گردے، جگر، طحال یا بالآخر اسر وغیرہ سے ہو۔ بعض مریض جن میں ضعف، ہضم کی شکایت تھی مہینوں بلکہ برسوں علاج کرا سنے سے بھی شفا یاب نہیں ہوئے لیکن گردے کا علاج کرنے سے شفا یاب ہو گئے ان مریضوں میں گردہ اپنی جگہ سے ہٹ گیا تھا جو اپنے

اصلی مقام پر لاکر بی دیا گیا، اس مرض کو کلیہ متحرکہ کہتے ہیں۔  
 درد شکم۔ اگر شدید ہو تو یکایک شروع ہو تو فوری طبی امداد کی ضرورت  
 کو ظاہر کرتا ہے اور اگر کمزور ہو تو اس میں تشخیص کے لئے بہت مشکل سوالات  
 پیش آتے ہیں۔ اس لئے اس کا بغور مطالعہ کرنا لازم ہے۔  
 وہ امراض جو بطن سے تعلق نہیں رکھتے لیکن ان سے درد شکم پیدا  
 ہو سکتا ہے حسب ذیل ہیں۔

- (۱) ذات الجنب، دایسرمنی یا قاعدی ذات الریہ یعنی وہ ذات الریہ جس میں  
 ذات الجنب بھی ہو اور قاعدۃ الریہ کے پاس ہو، کے سبب سے شاید  
 درد شکم یکایک شروع ہو جاتا ہے جس میں بطن سخت ہو جاتا ہے۔  
 شدید ورم صفاق کی اور علامات موجود ہوتی ہیں جو صرف نبض و تنفس  
 کے تناسب اور دیگر مخصوص علامات سے متمیز کیا جاسکتا ہے۔
- (۲) بین الاضلاع درد عصبی اور دیگر اعصاب صلب کا درد بھی بطن میں محسوس  
 ہو سکتا ہے اس لئے ہمرہ اور خراج کے بہت سے امراض غلطی سے  
 امراض بطن سمجھے جاسکتے ہیں۔
- (۳) دیوار بطن میں خراج۔ چوٹ لگنے یا کسی عضلہ کے زخمی ہو جانے میں  
 بھی اسی قسم کی غلطی ہو سکتی ہے لیکن ان کی تشخیص میں زیادہ وقت  
 نہیں ہونی چاہئے۔
- (۴) ذیابیطسی قوما اکثر ایسے درد سے ہوتا ہے کہ جس سے ورم زائدہ  
 دودیدہ کا شبہ ہوتا ہے۔
- (۵) دوری اختلاج قلب میں غلطی سے بطن کی ایسی حالت تشخیص کر لی گئی  
 جس میں جراحت کی ضرورت پڑتی ہے

**علامات عمومی** - ہیں امراض بطن میں ان علامات کا تعلق براہ راست اس عضو سے معلوم کرنا چاہئے جس کے ماؤف ہونے سے یہ پیدا ہوتی ہیں ایک اہم علامت جو تمام شدید امراض بطن میں ہوتی ہے وہ ارتخا عظیم ہے بطن میں محض مکے کی ضرب لگ جانے سے ارتخا عظیم پیدا ہو سکتا ہے۔ اس سے یہ امر اچھی طرح واضح ہو جاتا ہے کہ اعصاب شریحہ کا خاص مرکز بطن ہی میں ہے۔ ۹۶ درجے (ف) سے کم درجہ کی حرارت ارتخا عظیم کی علامات میں سے ہے اور یہی وجہ ہے کہ شدید ترین بطنی التهابات میں بھی حرارت شاذ و نادر ہی بہت زیادہ ہو ا کرتی ہے خصوصاً ان التهابات کے ابتدائی مدارج میں

ورم صفاق شدید میں صفاق بہت زیادہ متورم ہو جاتی ہے محض اس کے ماؤف ہونے سے ۱۰۵ درجے (ف) یا اس سے زائد حرارت ہو سکتی ہے لیکن ارتخا عظیم کی وجہ سے حرارت ۱۰۲ درجے (ف) ۱۰۳ درجے (ف) سے زیادہ نہیں ہوتی۔ تاہم نبض امراض بطنی کی شدت کا اندازہ کرنی چاہئے بہترین ذریعہ ہے۔

تمام شدید امراض میں سوائے امراض بطنیہ کے ہم نبض کی حرکات اور درجات حرارت کے درمیان ایک حد تک صحیح تناسب معلوم کر سکتے ہیں یعنی ہر ایک درجہ (ف) کی حرارت کے بڑھنے سے دس حرکات نبض زیادہ ہو جاتی ہیں (ایک درجہ حرارت = دس نبضات) لیکن شدید بطنی حالات میں ایسا نہیں ہوتا۔ تناسب نبض و حرارت قائم نہیں رہتا کیونکہ نبض کی حرکات بطن کے امراض کی شدت کے لحاظ سے بڑھ جاتی ہیں لیکن حرارت اس تناسب سے نہیں بڑھتی۔ حقیقت میں اکثر شدید ترین حالتوں میں حرارت حرارت طبعی سے

ایک یا اس سے زیادہ درجہ کم ہوتی ہے۔ نبض ہی ایک ایسا ذریعہ ہے جو تقریباً حکم کا درجہ رکھتا ہے اور ہم کہہ سکتے ہیں کہ اگر حرکات نبض تسو کے اندر ہیں تو بطن کا مرض زیادہ شدید نہیں ہے اور یہ کہ نبض کی حرکات اور تناسب نبض و حرارت شدید امراض بطن کی تشخیص خصوصاً ان امراض کی تشخیص جن کا تعلق صفات سے ہو سکے اہم ذرائع ہیں۔

### معدہ

وہ علامات جن سے معدہ کی غرابیاں معلوم ہو سکتی ہیں مقامی ہوتی ہیں یا عمومی یاد ونوں۔

مقامی علامات یہ ہیں۔ کھانے کے بعد دیا بے چینی اور متلی باقی یہ علامتیں ہمیشہ موجود ہوتی ہیں اور نہایت اہم ہیں۔ فی الدم دوسری علامت ہے یہ بتنا کم ہوتی ہے لیکن زیادہ خطرناک ہے۔ دیگر علامات بھی تشخیص کیلئے بہت ضروری ہیں۔

(۱) درد معدہ یا بے چینی۔ امراض معدہ میں نہایت اہم مقامی علامت ہے بعض حالتوں میں یہ مطلق نہیں پائی جاتی لیکن جب موجود ہوتی ہے تو اس کے متعلق اس کا مقام۔ اس کی نوعیت۔ درجہ۔ وقت اور سب سے بڑھ کر کھانے کے ساتھ اس کا تعلق معلوم کرنا چاہئے۔

مقام۔ درد عموماً غروف خجری کے مقام پر ہوتا ہے لیکن درد کی شکایت زیادہ تر شانوں کے درمیان کی جاتی ہے اور پشت میں بھی سخت درد کی شکایت ہو سکتی ہے۔ اگر معدہ میں زخم ہو تو سخت مقامی درد ہوتا ہے جو

سے سے بڑھتا ہے لیکن کبھی کبھی اس میں بوجھ یا  
بھاری پن محسوس ہوتا ہے جیسا کہ برو دت معدہ اس میں

رطوبت معدی کا ترشح کم ہوتا ہے یا طبقہ عضلیہ کمزور ہو جاتا ہے اور یا بدوئوں  
نقص موجود ہوتے ہیں، اور ورم معدہ مزمن ہیں ہو کر تا ہے اور کبھی کبھی اس  
میں سخت سوزش و جلن ہوتی ہے جیسا کہ حرارت معدہ میں ہوتا ہے۔ کبھی  
درد تشنج بطنی کے مشابہ ہوتا ہے جیسا کہ بواب کے تشنج یا درد معدہ عصبی  
کی بعض حالتوں میں ہوتا ہے۔ زخم معدہ و سرطان المعدہ میں نہایت سخت درد  
جیسے کہ کوئی نوکدار اکچھو رہا ہے ہمیشہ ہوتا رہتا ہے۔

امراض معدہ میں کھانے کے ساتھ اس کا تعلق معلوم کرنا خاص  
اہمیت رکھتا ہے۔ یہ التهاب معدہ شدید۔ زخم معدی اور برو دت معدہ  
میں کھانے کے بعد فوراً ہونے لگتا ہے اور مختلف وقت تک جاری  
رہتا ہے۔

زخم معدہ میں درد کے بعد فوراً زائل ہو جاتا ہے۔ یہی علامت  
اسکی بہت خصوصیت رکھتی ہے جب یہ کھانے کے ایک گھنٹے یا  
اس سے کچھ زائد دیر بعد شروع ہوتا ہے سمجھنا چاہئے کہ یہ کثرت رطوبت  
سے ہے خواہ یہ رطوبت معدی ہو اور خواہ بلغمی

جب معدہ میں غذا رکی رہتی ہے تو اس میں تعفن اور ایک قسم کی کھوی  
پیدا ہو جاتی ہے اسی رطوبت کو رطوبت بلغمی سے تعبیر کیا گیا ہے، اگر دیر  
حرارت معدہ ہو تو کھا کھانے سے زائل ہو جاتا ہے۔ اور اگر برو دت معدہ  
ہو تو زائل نہیں ہوتا۔ اگر کھانے سے درد کا کوئی تعلق نہ ہو تو سمجھنا چاہئے  
کہ درد عصبی ہے۔ اگر مقام درد بدبانے سے زائل ہو جائے تو سمجھنا

صلہ اس میں رطوبت معدی کا ترشح زیادہ ہوتا ہے۔

چاہئے کہ معدہ کی ساخت میں کوئی نقص نہیں ہے بلکہ فعل میں ہے۔

(۲) مثلی پاتے۔ درد کے بعد معدہ کی خرابیوں میں یہ کثیر الوقوع علامت ہے گو یہ دیگر بہت سے امراض میں بھی پیدا ہو سکتی ہے۔ اس کے اسباب تین قسموں میں تقسیم کئے جاسکتے ہیں (۱) مقامی (۲) عصبی (۳) تنہی۔ ان کی تفصیل فے کے بیان میں دیکھئے۔

(۳) فی الدم۔ اسے صفحہ ۱۲۱ پر دیکھئے۔

معدہ کے امراض کی دیگر مقامی علامات حسب ذیل ہیں۔

(۱) منہ کا مزہ خراب ہو جانا۔ یہ عموماً صبح زیادہ معلوم ہوتا ہے۔

(۲) ہونٹوں کا خشک ہو جانا۔

(۳) پیاس کا معلوم ہونا۔ یہ اتساع معدہ۔ التهاب معدہ

اور ان تمام امراض میں جن میں قے ہو پانی جاتی ہے۔

(۴) نفخ۔ اس میں معدہ و امعاء میں ہوا بھر جاتی ہے جو منہ یا مبرز سے

خارج ہوتی ہے۔ یہ بار بار تھوک، ہوا کے نکلنے سے پیدا ہوتی ہے

یا تخمیر غذا سے۔ اس کا سبب سبزی کا زیادہ استعمال، شکر

نشاستہ دار اجزاء، مزمن ضعف، مضم، التهاب معدہ مزمن اور وہ تمام

امراض ہیں جن میں معدہ بھیل جاتا ہے۔

(۵) سینہ میں جلن یا کھٹی ڈکاروں کا آنا۔ کبھی کبھی ڈکاروں کے ساتھ

ترش رطوبت بھی منہ میں آ جاتی ہے۔

(۶) بچکی (۱) یہ عموماً امراض کبد۔ مصالحوہ دار اغذیہ۔ گرم اغذیہ کے خراش

اور نفخ معدہ میں۔ اعصاب حجابی کی انوکھی تحریک سے ہوتی ہے (۲) صفاق

کی خراش سے جیسا کہ التهاب صفاق اور موتی تھبہ میں ہوتی ہے۔

(۳) احتشار الصدر کے امراض میں خصوصاً ذات الجنب دیا فرمائی ہیں  
(۴) تسم الدم جیسا کہ خصوصیت تسم لولی میں ہوتی ہے (۵) عصبی تاثرات  
اس کے علاوہ اختناق الرحم۔ التهاب ماخیس و دماغ کی رسولی  
میں بھی ہوتی ہے۔

(۷) کثرت سے لعاب نکلنا۔ یہ علامت مزمن التهاب معدہ میں ہمیشہ پائی  
جاتی ہے۔ اسکے علاوہ سورہضم کی اکثر حالتوں میں بھی پائی جاتی ہے۔  
(۸) بطلان اشتہار۔ یہ صرف امراض معدہ میں ہی نہیں بلکہ دیگر امراض  
میں بھی ہوتی ہے۔ یہ سرطان المعده کے ابتدائی درجہ میں ہوتی تھی  
برودت معدہ میں کھانے سے قبل اشتہار نہیں ہوتی مگر چند لقمے  
کھانے سے رطوبت معدی کا ترشح ہوتا ہے اور بھوک معلوم ہوتی  
لگتی ہے۔

(۹) بھوک کا بڑھ جانا یا یہ مزمن ضعف، ہضم مزمن التهاب معدہ  
اتساع معدہ زمانہ حمل اور بیماریوں سے صحت یاب ہونے کے  
بعد معلوم ہوتی ہے۔ اشتہار کاذب جسمیں چند لقمے کھانے سے  
بھوک جاتی رہتی ہے۔ التهاب معدہ مزمن و التهاب معدہ تحت الشدید  
میں غشاء مخاطی کی خراش کی وجہ سے معلوم ہوتی ہے۔

(۱۰) جوع کلبی۔ یہ کمزور کرنے والی بیماریوں مثلاً ذیابیطس۔ سل۔  
دیدان معوی۔ غدو ماساییتا کے امراض۔ التهاب معدہ شدید کے  
بعد اور معدہ کے عصبی تاثرات میں معلوم ہوتی ہے۔ ترش و بیٹھی  
اشیاء و ردی اشیاء مثلاً مٹی چاک بال پنسل وغیرہ کھانے کی خواہش  
زمانہ حمل بخور روز اور اختناق الرحم میں معلوم ہوتی ہے۔ سانس



کی بدلو بعض اقسام التهاب معدہ میں پائی جاتی ہے۔  
 علامات عمومی (۱) کمزوری اور صحت کا گرا رہنا و کام و کاج کی ناقابلیت۔  
 سب سے پہلی علامات ہیں اور ضعف ہضم کی جملہ خرابیوں میں تقریباً ہمیشہ  
 موجود ہوتی ہیں خواہ ہضم کی خرابی عضوی ہو یا فعلی۔

(۲) آنکھوں کے نیچے سیاہ حلقہ کا ہونا اور جلد کی رنگت کا ٹیلا ہونا۔

(۳) لاغری۔ یہ مزمن امراض معدہ میں ہو ا کرتی ہے۔ نمایاں لاغری  
 سرطان معدہ میں پیدا ہو جاتی ہے۔

(۴) علامات قلبی مثلاً اختلاج قلب۔ مقام قلب پر درونی تنگی تنفس عیسی  
 دوران سر۔ ضربات قلب میں فرق و کھانسی دہ التهاب سنجہ

یا خراش انعکاسی سے ہوتی ہے، یعنی بحیثیت مجموعی ایسی علامات  
 پائی جاتی ہیں جن سے یہ شبہ ہوتا ہے کہ یہ علامات صمام قلب کے  
 مرض کی وجہ سے پیدا ہوئی ہیں حالانکہ قلب بلحاظ ساخت کے بالکل  
 ایسا ہی ہوتا ہے جیسا کہ حالت صحت میں

(۵) طبیعت کا سست و انسودہ رہنا۔ درد سر مزاج کا چڑچڑاپن۔  
 عصبی کمزوری وغیرہ۔

(۶) اسہال۔ یہ اس وقت ہوتے ہیں جب کہ معدہ کا مواد خراش دار ہو۔

(۷) قبض۔ یہ زخم معدہ، سرطان، التهاب معدہ مزمن میں ہوتا ہے لیکن  
 زیادہ تر یہ شکایت ہوتی ہے کہ اجابت بے قاعدگی سے ہوتی ہے اور قزقر  
 کی آوازیں پیدا ہوتی ہیں۔

(۸) قارورہ معائنہ کرنے سے اکثر ایسی علامات معلوم ہوتی ہیں جو ہمارے  
 جسم کی تحلیل و تغذیہ کے نقص تناسب کو ظاہر کرتی ہیں۔ ان میں سے

لشیر الوقوع علامت یورات کا قارورہ میں بمقدار کثیر پایا جاتا ہے جو قارورہ کے کھنڈا ہو جانے پر وردی رسوب کی شکل میں نیشین ہو جاتے ہیں بعض اوقات فوسفات ہوتے ہیں جو نیشین ہو جاتے ہیں۔ اور بعض اوقات آغزلات۔

ایسے مریضوں میں اگر گردہ یا مثانہ میں پتھری کی شکایت ہو تو اس کا سبب سابق ضعف ہضم منظور کرنا لازم ہے۔ (۹) جلدی علامات پتی نکلنا بعض میں ناقابل ہضم یعنی ثقیل غذاؤں کے استعمال کے بعد عموماً نکل آتی ہے بعض حالتوں میں جو ضعف ہضم کو چہرہ متورم ہو جاتا ہے۔ وردی کیفیت معلوم ہوتی ایسی حالت میں دار البرأت کا شبہ ہوتا ہے لیکن ورم کا ایک ایک شروع ہونا اور دیگر علامات کا زیادہ نہونا اور معدہ کی اصلاح کرنے سے ورم کا جاتے رہنا اسے دار البرأت سے متمیز کر دیتا ہے۔ ہمارے عموماً ضعف ہضم سے پیدا ہو جاتے ہیں۔ شدید خارش معدہ کی خرابیوں میں ہو جاتی ہے خصوصاً عورتوں میں معدہ کے اکثر امراض اس کھانے کے بعد چہرہ پر مٹماہٹ معلوم ہوتی ہے۔

(نوٹ) معدہ کی خرابی کے مختلف اقسام میں بھی نکل سکتی ہے۔

## امعار

امعار کی خرابی کی تین علامات اہم ہیں۔ اہمال قبض و درد شکم درد شکم اکثر موجود ہوتا ہے خصوصاً زیادہ شدید حالتوں میں لیکن ضروری نہیں کہ ہمیشہ ہو۔ یہ علاوہ امعار کے امراض کے احتیاطاً بطن کے امراض میں

بھی پیدا ہو سکتا ہے۔  
اسہال و قبض ان کا بیان تفصیل سے امراض کی تخت میں آگے  
آنے والا ہے۔

علامات عمومی۔ امعاء کے بعض امراض میں اس کمزوری کا خیال  
کرتے ہوئے جوان میں پیدا ہو جاتی ہیں بہت شدید ہوتی ہیں خصوصاً انوکھے مرض  
بخار نمایاں طور پر ہمیشہ موجود نہیں ہوتا۔  
لاخری ممکن ہے کہ امراض امعاء کے زیادہ تر من اقسام میں پیدا

ہو جائے۔  
مختلف عصبی تشکایات امراض معدہ کی طرح اس میں بھی پائی جاتی  
ہیں۔ ان میں سے بعض توفیق تغذیہ کی وجہ سے ہوتی ہیں بعض تسمم معوی  
سے اور بعض خراش معوی کی تحریک انگکاسی سے۔ بعض حالتوں میں  
یہ علامات اس قدر شدید صورت اختیار کر لیتی ہیں کہ مریض خود کشی کرنی  
پر آمادہ ہو جاتا ہے۔

معمولی انگکاسی علامات مثلاً برے خواب۔ ناک کی خارش و درد  
وغیرہ۔ کرم امعاء و امعاء کے بعض دیگر امراض میں پائی جاتی ہیں۔

کبد ۱۹ صفحہ پر دیکھئے۔ ✓

۲۲۰ - ۱ - ۲۲۱  
طحال ۳۱ و ۳۲ پر دیکھئے۔ ✓

# امتحان

لَبَّ اسْتَانَ وَلَثَّ لِسَانٌ وَحَنَكٌ وَغَيْرُهُ كے معائنہ کیوقت  
ان علامات کو محافظ ذہن رکھنا چاہئے جو پہلے بیان کی گئی ہیں چنانچہ لب  
کے متعلق یہ معلوم کرنا چاہئے کہ۔

(۱) پھسکیا پن (خون کی کمی) ہے یا نہیں۔

(۲) نیلگوں ہیں یا نہیں۔

(۳) شقاق میں یا نہیں۔

(۴) بشور میں یا نہیں۔

(۵) قرحہ صلب ہے یا نہیں۔

(۶) متورم ہیں یا نہیں۔

(۷) خشک ہیں یا نہیں۔

## استان = دانت۔

(۱) میل جما ہے یا نہیں۔

(۲) کیر لگا ہے یا نہیں۔

(۳) ہلکتے ہیں یا نہیں۔

(۴) کھنڈہ دار اور فاصلہ پر جیسا کہ آتشک میں ہوتے ہیں ہیں یا نہیں۔

(۵) دودھ کے دانت کے متعلق یہ معلوم کرنا چاہئے کہ جلد وقت سے

پہلے نکلے یا دیر میں۔ اگر پہلے نکلیں تو پھر روئی آتشک پر دال ہیں۔

اور دیس نکلیں تو کساح اور نقص تغذیہ پر دال ہیں  
(۶) وقت پر گرے یا نہیں۔ اگر جلد گر جائیں تو کساح۔ اور معدہ اور  
امعاء کے ہاضمہ کی خرابیوں کو ظاہر کرتے ہیں۔

## لشہ

- (۱) ڈھیلے ہیں یا نہیں۔
- (۲) متورم ہیں یا نہیں۔
- (۳) زخم میں یا نہیں۔
- (۴) پیپ نکلتی ہے یا نہیں؟ اس کا امتحان اس طرح کریں کہ مریض  
کے ہونٹوں سے مسوڑھوں کو دبائیں۔
- (۵) خون کی کمی یا پھیلاؤ ہے یا نہیں۔
- (۶) نیلا خط ہے یا نہیں۔
- (۷) خون نکلتا ہے یا نہیں۔
- (نوٹ) مسوڑھوں کا معائنہ کرتے وقت ہونٹ باہر کی طرف  
لوٹ لئے جائیں۔

## لسان

- (۱) زبان سیدھی باہر نکالتا ہے یا نہیں؟ فالج و لقوہ میں زبان ایک طرف  
یعنی دائیں یا بائیں طرف باہر نکالے گا سیدھے خط میں نہیں نکال سکتا۔
- (۲) زبان پر تری ہے یا خشکی۔
- (۳) سفید نہ جھی ہوئی ہے یا نہیں۔

(۴) منورم ہے یا نہیں۔

(۵) زخم ہے یا نہیں۔ کبھی زخم بیضوی یا شعاعی ہوتا ہے۔ زخم کی سطح ناہموار

اور خون کی کمی کی وجہ سے پھیلکی ہوتی ہے۔ اس پر قیر سے بھروسے رنگ کی رطوبت جمی رہتی ہے۔ التھاب شدید کی علامات موجود

نہیں ہوتیں۔ ایسا زخم عموماً غدد لمفاویہ و جنتقیہ کی ورق کی وجہ سے ہوتا

ہے کبھی زخم آتشکی ہوتا ہے اس میں متعدد شقائق ہوتے ہیں

جو زبان کے کناروں پر عموماً ناظر ہوتے ہیں لیکن زبان کے پچھلے

حصہ پر مختلف اطراف سے بڑھتے۔ غدد لمفاویہ و جنتقیہ عموماً بڑھ جاتے

ہیں۔ کبھی زخم سرطانی بھی پیدا ہو جاتا ہے اور کسی قدر قرحہ صلب

سے مشابہت رکھتا ہے مگر آشک کا علاج کرنے سے اچھا

نہیں ہوتا۔ یہ عموماً معمر حضرات میں ہوتا ہے اس کے ساتھ آنکھوں

کے غدد بھی بڑھ جاتے ہیں مگر اس میں یہ غدد دیگر زخم لسانی کی

نسبت سے نہایت آہستگی سے بڑھتے ہیں کبھی زبان کی نوک

کے پیچھے گول یا بیضوی شکل کا چٹا نظر آتا ہے جو قدرے ابھرا

ہوا چکنا اور سرخ یا ناشپاتی کے رنگ کی طرح ہوتا ہے

یہ عموماً نمبا کو پینے والوں میں ہوتا ہے اس لئے زخم اگر ہو تو یہ معلوم

(۶) دفی ہے یا سرطانی یا آتشکی۔

حکالین

(۱) پھیلکین ہے یا نہیں۔

- (۲) سرخی ہے یا نہیں۔  
 (۳) سفیدی ہے یا نہیں۔ نرم تالو کی سفیدی دق کے اوائل کی نشانی علامت ہے۔  
 (۴) زردی ہے یا نہیں۔ پرقان میں تمام جسم سے زردی زائل ہو جاتی، لیکن نرم تالو پر بہت دیر تک قائم رہتی ہے۔  
 (۵) شکاف یا سوراخ ہے یا نہیں۔  
 (۶) متورم ہے یا نہیں۔

## سانس

- (۱) صحیح طریقہ یعنی منہ بند کئے ہوئے سانس لیتا ہے یا نہیں۔  
 (۲) بوبے یا نہیں۔ اگر منہ بند کر کے ناک سے سانس لے اور بوبے ہو تو ناک میں مرض سمجھنا چاہئے۔ ناک بند کر کے منہ سے سانس لے تو منہ میں مرض سمجھنا چاہئے۔ اس کے علاوہ ہونٹھ زبان اور مسوڑھوں کا بھی معائنہ کر لینا چاہئے۔ کھانسی کے ساتھ بوبے ہو تو پھیپھڑوں میں غما سمجھنا چاہئے۔  
 (۳) کس قسم کی بوبے بیٹھی ہے یا بولی۔

## حلق

حلق و برزخ افرا س پاس کی ساخت کے معائنہ کے لئے کافی روشنی و زبان کو نیچے دبائے والے آلہ کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر کافی روشنی نہ ہو تو مریض کے سر کے نیچے موم بتی جلا کر رکھ لیں

اور سامنے آئینہ رکھیں اور مریض سے منہ کھولنے کے لئے کہیں۔ اور زبان کسی صاف چھچھ سے آہستہ سے نیچے دبا دیں اور مریض سے کہیں کہ زور نہ لگائے بلکہ آہستہ آہستہ سانس لے۔ حلق کی گچھی دیوار اس وقت دیکھی جاسکتی ہے کہ مریض سے کہا جائے کہ وہ ہا۔ آٹکے۔ ایسا کہنے کو نرم نالو اوپر اٹھ جاتا ہے۔ معائنہ کرتے وقت خصوصیت سے غشاء مخاطی کا رنگ رطوبت کی موجودگی۔ زخم۔ ورم۔ غشاء مخاطی کے چٹے جیسا کہ آتشک میں ہوتے ہیں۔ لہاۃ کی مقدار و لمبائی معلوم کرنی چاہئے کیونکہ لہاۃ کی لمبائی ہی کبھی پرانی کھانسی اور متعدد دیگر شکایتوں کی موجب ہوتی ہے۔ اگر مریض رات کو سوتے یا کسی وقت لیٹنے سے کھانسی کی زیادہ شکایت کرے تو لہاۃ کے بڑھ جانے کا شبہ کرنا چاہئے۔

معائنہ کرنے سے لہاۃ بہت زیادہ بڑھا ہوا معلوم نہیں ہوتا۔ عارضی اجتماع الدم فی اللہاۃ کئی اسباب سے ہوتا ہے مثلاً زیادہ بات چیت کرنا۔ تقریر وغیرہ۔ اس میں لہاۃ بڑھ جاتا ہے اور کھانسی کی شکایت ہو جاتی ہے محض قابضات استعمال کرنے سے یہ شکایت رفع ہو جاتی ہے۔

## مری

غفروف بکلی سے فم معدہ تک۔ مری ۹ سے ۱۰ انچ تک لمبی ہوتی ہو اس میں عموماً ایک ہی مرض یعنی تضیق مری (مری کا تنگ ہو جانا) ہو کر رہتا ہے۔ تضیق یا تنگی تین مقامات پر ہوا کرتی ہے۔ ۱۔ غفروف بکلی کے قریب وہ مقام جہاں فضا صبر ریہ کا شعبہ مری سے گزرتا ہے۔ تیسرا وہ مقام جہاں مری معدہ سے ملتی ہے۔ اس کا معائنہ اس طرح کریں کہ ربڑ کی



نلکی گرم پانی میں ڈال دیں تاکہ نرم ہو جائے اور تھوڑا سا مکین یا لٹی لگا دیں تاکہ آسانی سے پھسلتی ہوئی گذرئی جائے۔ نلکی کو خود بخود گذرنے دیا جائے ضرور نہ لگائیں۔ جس مقام پر وہ رک جائے وہیں تنگی متصور کرنی چاہئے اگر دانت سے اس کا فاصلہ چھ یا سات انچ کا ہے تو تنگی ابستار میں یعنی عذروف بکئی کے پاس ہے۔ اگر آٹھ یا نو انچ کا فاصلہ ہے تو درمیان میں ہے یعنی قضیبہ ربہ کے بائیں شعبہ کے پاس اور اگر فاصلہ سولہ یا سترہ انچ ہے تو مری کے اختتام پر ہے یعنی وہ مقام جہاں وہ معدہ سے ملتی ہے۔

لیکن اگر انور سما ہو تو مری کا اس طریقہ سے امتحان کرنے کی اجازت نہیں کیونکہ اس میں انور سما کے پھٹ جانے کا اندیشہ ہے۔ اگر مری پھیل گئی ہے تو نلکی کا سدا مری کی گرفت میں نہیں آتا صحیح بلکہ نہایت آسانی سے ایک دم گذر جاتا ہے۔

## بطن

بطن کا امتحان صمیں صدر کے امتحان کی طرح یعنی امتحان بالبصر باللمس۔ بالضرب۔ بالسمع کرنا چاہئے۔ ان سب میں زیادہ مفید امتحان باللمس ہے۔ اس میں پیمائش کے ذریعہ بھی امتحان کیا جاتا ہے۔ امتحان بالبصر۔ مریض کی بستر پر چٹ لٹا دیں یا معائنہ کرنے کی میز پر لٹا دیں اور خیال رکھیں کہ بستر یا میز بالکل ہموار ہو اور عضلات بطن پر کسی قسم کا کچھاؤ نہ ہو۔ مریض کے جسم پر چادر ڈال دیں اور معائنہ کرتے وقت بطن پر سے لحام عانی تک ہٹا دیں۔ اس کے بعد بطن کے قریب

کھڑے ہو کر بغور معائنہ کریں پھر پائنتی کھڑے ہو کر پیروں سے سر کی طرف معائنہ کریں اور اس کے بعد سر ہانے کھڑے ہو کر معائنہ کریں۔

اس سے ہمیں معلوم ہو گا کہ بطن بڑھا ہے یا نہیں۔ کم بڑھا ہے یا زیادہ۔ یکساں بڑھا ہے یا نہیں۔ اس کے علاوہ یہ بھی بغور دیکھنا چاہئے کہ ناف درمیان میں ہے یا نہیں اور اور دہ پھیلی ہوئی ہیں یا نہیں۔ اور دہ عموماً مندرجہ ذیل تین حالتوں میں پھیل جاتی ہیں۔

(۱) صغرا الکبدیں۔

(۲) سرطان لٹنی ہیں۔

(۳) اور اجوف نازل کی رکاوٹ میں۔ اس میں بہت زیادہ پھیل جاتی ہیں۔ بطن کی اور دہ کے ساتھ عموماً پاؤں اور خنصریہ کی اور دہ بھی اکثر کسی حد تک پھیل جاتی ہیں۔

یہ بھی دیکھنا چاہئے کہ ناف کے چاروں دیانت یا رطوبت جیسا کہ عموماً سرطان اور ورم صفاق دفی میں ہوتی ہے یا نہیں جب ہوا یا ریا ح کی وجہ سے پیٹ بڑھ جاتا ہے تو سامنے گولائی لئے ہوئے ہوتا ہے لیکن جب رطوبت کی وجہ سے بڑھتا ہے تو سامنے دبا ہوا اور پہلوؤں پر ابھرنا ہوتا ہے جب بڑھی امعار کی رکاوٹ ہوتی ہے تو پہلو ابھر جاتے ہیں اور جب چھوٹی امعار کی رکاوٹ ہوتی ہے تو بطن کا درمیانی حصہ ابھر جاتا ہے۔ ممکن ہے کہ آپ کو حمل کے بعد خطوط ابیض کی موجودگی یا عدم موجودگی بھی ظاہر ہو اس کا علم طبیب کے لئے نہایت مفید ہے۔

فتق اور رولویوں کی موجودگی بھی دیکھنے سے معلوم ہو سکتی ہے۔ سانس لینے سے دیوار بطن کی حرکت کا اندازہ کرنا چاہئے کیونکہ

حرکت کا کم ہونا یا نہ ہونا اور مصفاق کی نہایت اہم علامت ہے۔  
 کبھی کبھی شریانی تڑپ بھی نظر آسکتی ہے۔ یہ عموماً غصہ و خفقان  
 کے مقام پر ہوتی ہے اور قلب کے دائیں بطن کے بڑھنے یا ضعف قلب سے  
 جگر میں اجتماع الدم کی وجہ سے ظاہر ہوتی ہے۔ گاہے اور طئی  
 کی تڑپ بھی معلوم ہو سکتی ہے خصوصاً ان عورتوں میں جنہیں ضعف اعصاب  
 و ضعف ہضم کی شکایت ہو۔ شاذ و نادر التورسمائے بطنی کی وجہ سے بھی  
 یہ تڑپ معلوم ہوتی ہے۔

ان کے علاوہ حرکت دودریہ بھی معلوم کریں کہ ہے یا نہیں اور  
 اگر ہے تو اس کا مقام و رخ کیا ہے۔

**امتحان بالمس۔** قابل اطمینان امتحان لمسی کے لئے بہت  
 تجربہ کی ضرورت ہے۔ مریض کو چپٹ لٹا دیں اور شانے ذرا اوپر  
 رکھیں اور گھٹنے کھڑے کر دیں تاکہ عضلات بطن و صیغے پڑ جائیں اور  
 مریض سے کہیں کہ سانس آہستہ آہستہ لیتا جائے اور اس کی توجہ اپنی طرف  
 منہ ملتے کرنے کے لئے گفتگو کرتے ہیں۔ کبھی عضلات بطن کے  
 ڈھیلا کرنے کے لئے کلوروفارم دینے کی ضرورت پڑتی ہے۔ اسکے  
 بعد ہاتھوں کو گرم کر کے دیوار بطن پر آخر کے دو پوروں سے معائنہ کریں  
 اور آہستہ آہستہ اندر دبائیں اس سے رسولی کی موجودگی یا احتیاط بطن  
 میں سے بعض اعضا کے حدود معلوم ہونگے۔ آخر کے پوروں کے  
 سروں سے معائنہ نہ کریں بلکہ انگلیوں کی گدی سے کیونکہ پوروں کے  
 سروں سے معائنہ کرنے سے عضلات مستقیم بطن سے کڑھ جاتے ہیں  
 جن کی وجہ سے رسولی کا شبہ ہوتا ہے حالانکہ وہاں کوئی رسولی

موجود نہیں ہوتی۔

سین مفراط امتحان لمسی میں بڑی رکاوٹ ہے۔ امتحان لمسی سے دروازوں کی ریح اور رطوبت کی موجودگی معلوم ہو سکتی ہے۔ مختلف اعضاء کا امتحان لمسی و ضربی ان اعضاء کے امتحان میں علیحدہ بیان کیا جائیگا۔

امتحان بالضرب۔ بطن کی اگلی سطح کی آواز جب معدہ و امعاء خالی ہوں تو گونجتی ہوئی ہوتی ہے۔ یہ گونجتی ہوئی آواز اور چکر اور طحال تک نیچے لحام عالی تک اور باہر قولوں کے بیرونی کنارے تک برابر سنائی دیتی ہے۔ اس امتحان سے کسی سختی یا رطوبت کی موجودگی بھی معلوم ہو سکتی ہے کیونکہ ان کی موجودگی میں آواز ٹھوس پیدا ہوگی۔ اس سے ریح کی موجودگی بھی معلوم ہو سکتی ہے کیونکہ اگر ریح موجود ہیں تو آواز گونجتی ہوئی سنائی دے گی۔

پیمائش کے ذریعہ امتحان کرنے سے بطن کی درازی کی کمی و بیشی معلوم ہو سکتی ہے۔ عام طور سے دو پیمائش ناف کے مقام سے لینا چاہئے۔ پیمائش کر کے آئندہ کے لئے محفوظ رکھ لیا جائے۔ معلوم کرنے کے لئے کہ بطن کی درازی یکساں ہے یا نہیں ناف سے اوپر غضروف خنجر کی تک نیچے لحام عالی تک اور جانبین پر شوکہ مقدمہ علیا تک ناپ لیں۔ ان چاروں کا فاصلہ تقریباً برابر ہونا چاہئے۔

امتحان بالسمع و امتحان سمعی ضربی۔ بعض حالات میں حدود معلوم کرنے میں نہایت مفید ہے۔ اس کا طریقہ مختلف اعضاء کے امتحان میں آگے آئے والا ہے۔

## معدہ

(۱) امتحان بالبصر تمام امراض میں دانتوں کا امتحان غور سے کرنا چاہئے۔

بیرونی مرضی میں ضعف ہضم دانتوں کی خرابی وغذا بغیر اچھی طرح چبائے جلد جلد کھانے کی وجہ سے پیدا ہوتا ہے۔ اس کی یعنی دانتوں کی خرابیاں پہلے بیان کی جا چکی ہیں

(۲) لسان۔ اس کے متعلق پہلے یہ خیال کیا جاتا تھا کہ اس سے معدہ کی

حالت معلوم ہو جاتی ہے لیکن ہمیشہ ایسا نہیں ہوتا اور یہ مرض کی عام حالت معلوم کرنے کا زیادہ قابل یقین ذریعہ ہے لیکن باوجود اس کے ہمیں شخصی خصوصیات لسانی کا خیال رکھنا چاہئے کیونکہ بعض اشخاص

میں حالت صحت میں بھی زبان پر سفید تہ جمی رہتی ہے اور بعض میں باوجود مرض کے صاف زبان جس طرح کہ حالت صحت میں ہوتی ہے پائی جاتی ہے۔ بعض قسم کی غذائیں مثلاً دودھ کے استعمال سے زبان پر سفید تہ معلوم ہوتی ہے اور بعض عادات مثلاً تمباکو نوشی و کثرت شراب نوشی سے بھی زبان پر سفید تہ پیدا ہو جاتی ہے۔

(۳) مقام معدہ پر دیکھنے سے ممکن ہے کہ رسولی نظر آئے یا پھیلے ہوئے

معدہ کی حرکات دودیدہ ظاہر ہوں۔ اگر بواب میں عرصہ سے تنگی ہو تو معدہ کا بقیہ حصہ پھیلا ہوا ہوتا ہے اور حرکت بائیں سے دائیں کو ہوتی ہے۔ اور اگر حرکت دائیں سے بائیں کو ہو تو قولون کی حرکت سجھنی چاہئے۔ اگر ہر طرف سے حرکت معلوم ہو تو چھوٹی آنتوں

کی حرکت سجھنی چاہئے۔

امتحان باللمس۔ مریض کو چیت لٹا دیں گھٹنے کھڑکے کر دیں اور  
 شانے پہاڑا دیکر قدرے اونچے کر دیں تاکہ بطن کے عضلات ڈھیٹے  
 پڑ جائیں اور مریض سے کہیں کہ سانس نہ روکے بلکہ آہستہ آہستہ  
 لیتا جائے۔ دورانِ معائنہ میں باتیں کرتے رہیں تاکہ مریض اپنی طرف  
 متوجہ رہے۔ ہاتھ ہمیشہ گرم کر لیں خصوصاً موسمِ سرما میں اور انگلیوں کے  
 آخر دو پوروں سے معائنہ کریں صرف اسی طریق سے رسولی درو یا اسی  
 قسم کا دیگر نقص معلوم ہو سکتا ہے۔

امتحان کے وقت رسولی کا خیال بھی ضرور رہنا چاہئے۔ معادہ  
 کے اندر جھپک کی سی آواز بھی سنی جاسکتی ہے اس کا طریق یہ ہے کہ  
 معدہ کے دونوں طرف اپنے ہاتھ رکھیں اور کسی ایک ہاتھ کی انگلیوں  
 کے آخر پورے اندر کی طرف ایکدم دبائیں تو معادہ کے اندر رطوبت  
 اگر ہے تو اس کی دیوار سے ٹکرا کر جھپک کی آواز پیدا کریگی۔ یہ آواز کھانے  
 کے ایک یا دو گھنٹے بعد خصوصاً جبکہ زیادہ سیال چیز کھائی گئی ہو تو معلوم  
 ہوگی لیکن اگر اس کے بعد بھی جھپک کی آواز معلوم ہو تو معادہ کے طبقہ عضلیہ  
 کی کمزوری کو ظاہر کرتی ہے جس کے ساتھ ممکن ہے معادہ پھیلا ہوا  
 ہو یا نہ ہو

بالضرب۔ یہ زیادہ قابلِ اطمینان نہیں ہے وہ امراض جن میں  
 اس کی آواز معلوم کرنی ہوتی ہے صرف دو ہیں۔ ایک معادہ کا پھیل جانا  
 اور دوسرا ٹٹک جانا۔

معدہ کے مقام پر ٹھوکنے سے گونجی ہوئی آواز معلوم ہوتی ہے  
 مگر قولون متعرض سے نسبتاً کم گونجی ہوئی ہوتی ہے۔

امتحان بالضرَب نہایت آہستہ آہستہ کرنا چاہئے۔ زور سے نہیں۔

حالت صحت میں فم معدہ قص سے تقریباً ایک انچ بائیں جانب ساتویں غفروف ضلعی کے پیچھے ہوتا ہے۔ بواب قص سے قدرے دائیں طرف ہوتا ہے اور اس سے دو انچ نیچے چھوٹا خم۔ ان دونوں مقامات کو بذریعہ ایک خمیدہ خط کے جس کی تخریب بائیں طرف ہو ملانے سے معلوم ہو جاتا ہے۔

معدہ کا بالائی حصہ قندس، پانچویں پسلی کے پاس زاویۃ القلب سے پیچھے ہوتا ہے۔ اور بڑے خم کا مقام معدہ کے پھیلاؤ کے ساتھ تبدیل ہوتا ہے۔ اسے ناف اور غفروف خجری کے درمیان مقام سے نیچے کبھی نہیں ہونا چاہئے۔ اس کا مقام قولون تعرض کو قرب کی وجہ سے معلوم کرنا بہت مشکل ہے۔ اس کا امتحان اس وقت کریں جب مریض کا معدہ خالی ہو اور اسے کھڑا کر کے آہستہ آہستہ بطن پر ضربات لگائیں اور آواز کی تبدیلی پر غور کریں۔ احتیاط بطن میں سے معدہ کی آواز ہمیشہ سب سے زیادہ گونجتی ہوئی ہوتی ہے۔ اس کے بعد مریض کو خوب پانی پلا دیں اس وقت زیریں خم پر معدہ کی آواز ٹھوس ہو جاتی ہے اس مقام پر جہاں ٹھوس آواز معلوم ہوتی ہے نشان کر لیں اس کے بعد معدہ کے حدود مریض کو لٹا کر معلوم کریں ایسی حالت میں اس کا زیریں خم کا مقام تبدیل ہو جاتا ہے۔

ضروری سمی۔ اس کا طریق امتحان یہ ہے کہ غفروف خجری اور بائیں غفروف کنارے کے زاویہ پر سمع الصدر لگائیں اور آہستہ سے

معدہ کے قریب جلد پر ضرب لگا کر آواز سنیں۔ اس کے بعد بطن پر کسی مقام سے ضرب لگائے ہوئے معدہ کی طرف بڑھتے آئیں جوں ہی کہ معدہ کا زیرین کنارہ اٹکے ہے آوازیں تبدیل ہونا شروع ہوتی ہیں۔ جب معدہ میں رطوبت ہوتی ہے تو آواز بالضرر . . . مقام رطوبت کے ساتھ تبدیل ہوتی رہتی ہے اور اس وقت یہ ضروری ہوتا ہے کہ معدہ کے حدود مریض کو چپٹ لٹا کر پھر دائیں کروٹ اور پھر بائیں کروٹ لٹا کر معلوم کریں۔

## امعار

فنا معوی کے امتحان کے صرف دو ذریعے ہیں۔ اولاً امتحان بطن اور دوم امتحان براز۔

**امتحان بطن** ہمیشہ آسان نہیں ہے لیکن آنتوں کی مشتبہ خرابیوں میں نظر انداز نہیں کرنا چاہئے۔ امتحان باللس والضرر سے ہمیں التهاب معوی یا مقامی رسولی کا علم ہو سکتا ہے۔ در کچھ کبھی آنتوں کی خرابیوں کے ساتھ ہوتا ہے بھی اسی طریق سے معلوم ہو سکتا ہے۔ سداے اکثر قولون میں ہوتا ہے۔ ان میں اور سرطان کی سخت گٹھلیوں یا دوسری رسولی میں غلطی نہیں کرنی چاہئے ان کی حرکت پذیری نہایت ہی متعاطف دینے والی علامت ہے اور ان کے ساتھ اکثر اسہال کے ہونے سے ہمیں دھوکا ہو سکتا ہے . . . . . تشخیص کا ہی ایک قابل یقین طریقہ ہے کہ ادویہ مہملہ کے دینے سے یہ یعنی سداے خارج ہو جاتے ہیں اور رسولی یا سرطان نہیں۔

امتحان براز ہمیشہ بہت اہمیت رکھتا ہے اور کبھی کبھی امعار کی



خوابوں کی تشخیص کے لئے نہایت ضروری ہوتا ہے۔ علاوہ امعار کی خوابوں کے دیگر احشائے بدن کے امراض کے متعلق بھی بہت معلومات حاصل ہو جاتی ہیں۔ براز کا امتحان پہلے اس کے طبعی صفات مثلاً رنگ قوام۔ شکل۔ مقدار۔ بو اور عکس عمل کے متعلق کرنا چاہئے۔ دوم غیر منہضم غذا اور دوسری چیزیں مثلاً بلغم۔ پتھری یا گرم۔ سوم خون کے متعلق چہارم خوردبینی امتحان کی بھی اکثر ضرورت ہوتی ہے۔ براز کی شکل و رنگ کے متعلق ہم شاذ و نادر ہی مریض کے بیان پر اعتماد کر سکتے ہیں اور جہاں تک ممکن ہو ہمیں خود اس کا امتحان کرنا چاہئے تاکہ امتحان قابل الطہیان ہو اور اس میں کسی قسم کا شبہ باقی نہ رہے۔

اوصاف طبعی۔ براز کا رنگ حالت صحت میں گہرے بھورے رنگ کا ہوتا ہے۔ رنگ کا درجہ امعار سے گذرتے وقت صفرائی امینزش کو ظاہر کرتا ہے جب اسہال ہوتے ہیں تو ان کا رنگ صفرائی کے مادہ ملونہ کی کثرت سے اولاً سیاہ ہوتا ہے بعد میں غیر منہضم غذا کی امینزش اور مائی ترشحات کے۔۔۔۔ زیادہ ہونے کی وجہ سے ان کا رنگ ہلکا ہو جاتا ہے

ٹیپلے رنگ کی اجابت۔ یرقان میں اور بھی بڑی مقدار میں۔ بانقراس کے نقص ترشح کے بڑھی ہوئی حالتوں میں پھو ا کرتی ہے۔  
 (۲) خون کی دھاریاں ممکن ہے کہ موجود ہوں یا نہ ہوں۔  
 (۳) برازیں سیاہ خون کی امینزش اس خون کی وجہ سے ہوتی ہے جو قنہ معوی کے بالائی حصہ سے آتا ہے۔

(۴) سیاہ اجابت اس وقت ہوتی ہے جب مریض فولاد کے مرکبات

استعمال کرتا ہے۔

(۵) بے رنگ چاول کے پانی کی طرح یا دودھ کی طرح ہیفیہ پیش اور چھوٹی و بڑی امعار کے التهاب شدید میں آتے ہیں۔ اس کا سبب خصوصاً برازیس ہائیمہ الدم کی آمینرش ہے۔

(۶) بچپن میں اجابت حالت صحت میں نارنجی زرد رنگ کی ہوتی ہے لیکن اسہال سور الہضی و التهاب امعار میں ہرے رنگ کے آنے لگتے ہیں۔

قوام (۷) حالت صحت میں غلیظ ہوتا ہے اور گول عمودی شکل میں خارج ہوتا ہے۔ جب سخت خشک و گول گول گٹھلیاں یا اینگنیاں سی خارج ہوں تو سداوں کی موجودگی سمجھی جائے۔ ان کے اوپر بلغم لگا رہتا ہے کبھی کبھی ان کی خراش سے اسہال کاذب شروع ہو جاتا ہے اور کبھی قبض اور کبھی اسہال کی شکایت ہوتی ہے صرف ادویہ ملینہ سے رفع ہو سکتے ہیں۔

(۸) حمی تیغودیہ میں اسہال اکثر شور بے کی طرح ہوتے ہیں اور ہیفیہ میں چاول کے پانی کی طرح اور تضیق قولون میں جو آتشک یا سرطان سے ہو تو فیتے کی مانند ہوتے ہیں اور یہ مخصوص شکل تشخیص کی اہم علامت ہے۔

لو۔ زخم شدید میں مخصوص غائغرائی ہو جاتی ہے خصوصاً جب کہ زخم آتشک۔ سرطان یا پیش کی وجہ سے ہو۔ برازیس نوشادر کی سی ہو کبھی نہیں ہوتی اگر یہ ہو تو فارورہ کی موجودگی اور اس کے متعفن ہونے کی وجہ سے پیدا ہو جاتی ہے۔

عکس عمل۔ حالت صحت میں خفیف القلی ہوتا ہے اور امراض  
بالقراس میں تیزابی۔ چند گھنٹے گزر جانے پر اس میں تیزابی  
عقوت پیدا ہو جاتی ہے۔

براز میں متعدد چمیریں مل سکتی ہیں۔

(۱) غذا کے غیر منہضم ٹکڑے اگر زیادہ ہوں تو معدہ و امعاء کے نقص منضم  
کو ظاہر کرتے ہیں اور اگر غذا زیادہ نہ کھائی گئی ہو تو خصوصاً بالقراس  
وامعاء کے مرض کو ظاہر کرتے ہیں۔ بچوں میں یہ حالت زیادہ کھانی

کی وجہ سے پیدا ہوتی ہے۔ فوسفات یا دوسرے اجزاء کی  
چھوٹی ٹخت پتھریاں پائی جاتی ہیں۔ یہ معلوم کر کے کہ مریض کے براز  
میں کسی قسم کی غذا کا زیادہ حصہ غیر منہضم خارج ہوتا ہے۔ طبیب  
مریض کو اس قسم کی غذا کھانے سے منع کر سکتا ہے۔

(۲) بلغم اکثر نظر انداز کر دیا جاتا ہے تا وقتیکہ خصوصیت سے نہ دیکھا  
جائے۔ اسے معلوم کرنے کے لئے پانی برازیں ملا دینا چاہئے۔ اگر

بلغم ہو گا تو اس کے چھوٹے چھوٹے ٹکڑے پانی پر اُدھر  
تیرے ہوئے نظر آئیں گے۔ بلغم کی قلیل مقدار میں موجودگی کوئی  
نتیجہ خیر نہیں ہے۔ یہ ہمیشہ فیض میں پایا جاتا ہے۔ جب

زیادہ مقدار میں ہو۔ اور براز سے ملا ہو۔ تو اس سے چھوٹی  
امعاء کا التهاب ظاہر ہوتا ہے اور جب علیحدہ خارج ہو تو بڑی امعاء  
کے التهاب کو ظاہر کرتا ہے۔ بڑی امعاء کی غشاء مخاطی کے التهاب

میں انغم کے لمبے لمبے ٹکڑے خارج ہوتے ہیں کبھی کبھی ان کے  
ساتھ براز زیادہ ملا ہوا نہیں ہوتا ان میں کثرت اوریں وہ جراثیم ہوتے

میں جو قولوں میں پائے جاتے ہیں۔

(۳) خون برازیں معاصرستقیم یا بڑی آنت سے دھاریوں کی شکل یا کثیر مقدار میں آتا ہے۔ اگر یہ معدہ یا چھوٹی آنتوں سے آتا ہے تو قدرے ہضم ہو جانے کے بعد سیاہ رنگ میں تبدیل ہو جاتا ہے لیکن اگر پانی میں رکھا جائے تو اسے سرخ کر دیتا ہے۔ خون کا امتحان ان حالتوں میں ضرور کرنا چاہئے جس میں کہ اس کا کسی زخمی سطح سے رس رس کر آئے کا شبہ ہو معائنہ سے قبل تین روز تک گوشت یا سبزی نہیں کھانی چاہئے۔

(۴) پیپ کی موجودگی زخم کو ظاہر کرتی ہے جو ممکن ہے کہ آتشکی سرطانی۔ دفی یا پھپھی ہو۔ اگر اسہال ہوں تو اس کا معلوم کرنا مشکل ہے۔ اگر زیادہ مقدار میں ہو تو اس سے ظاہر ہوتا ہے کہ کوئی زخم ہے جو آنتوں میں پھوٹ نکلا ہے جیسا کہ عامہ کے خراج میں ہوتا ہے۔

(۵) پتھری۔ براز کو پانی میں ملانے اور بالکل کے کپڑے یا چھلنی میں چھاننے سے معلوم ہو سکتی ہیں۔ اگر حال ہی میں خارج ہوئی ہو تو پانی میں ڈوب جاتی ہے۔ اور جب خشک ہوئی ہے تو تیرنے لگتی ہے۔ یہ بہت آسانی سے ٹوٹ جاتی ہے۔

(۶) کرم مثلاً حب القرع اور دودا نخل پائے جاسکتے ہیں جب القرع کا سر معلوم کرنا نہایت ضروری ہے۔ یہ تقریباً پن کے سر کے برابر ہوتا ہے۔

یہ اسی طریق سے جو اوپر بیان کیا گیا ہے معلوم کرنا چاہئے۔

اس کا دوسرا طریق یہ ہے کہ برائیں پانی ملا دیں اور الگ رکھ دیں جب اجزاء  
 نشین ہو جائیں تو پانی تنہا دیں اور اور پانی ملا کر رکھ دیں اسی طرح یہ برابر  
 اس وقت تک کرتے جائیں جب تک کہ سیال بے رنگ نہ ہو جائے

## کبد

کبد زیادہ تر دائیں قسم تحت الفضا ریف میں واقع ہے۔ بائیں اونٹھڑا معدہ کے  
 اوپر قسم فوق المعدہ سے گزر کر بائیں قسم تحت الفضا ریف تک پہنچتا ہے۔ مرارہ  
 کبد کے ساتھ ملا ہوا نیچے ہوتا ہے اور نویں دائیں غفروف ضلعی کے نیچے  
 واقع ہے۔

کبد کا امتحان بذریعہ بصر۔ لمس۔ ضرب کیا جاتا ہے۔ بعض رسولیوں  
 کی تشخیص میں امتحان شعاعی مدد دے سکتا ہے۔

امتحان بالبصر۔ کبد کے مشتبہ امراض میں یرقان کی موجودگی یا عدم  
 موجودگی ہمیشہ معلوم کرنا چاہئے۔ اگر یرقان خفیف درجہ کا ہے تو آنکھیں و  
 قارورہ دیکھنے سے معلوم ہو سکتا ہے۔ صدر کا پورے طور پر نہ پھیلنا کبد  
 کے التہابی امراض میں ہوتا ہے۔ اس کا زیرین کنارہ جب کہ یہ بڑھا ہوا ہو  
 تنفس کے ساتھ حرکت کرتا ہے یعنی اندر سانس لینے سے ابھر جاتا اور  
 باہر سانس خارج کرنے سے دب جاتا ہے

امتحان شعاعی سے رسولیاں۔ ناہمواریاں و نقص حرکت ظاہر  
 ہو سکتی ہیں۔ اس کے علاوہ بھی بغور معائنہ کیجئے کہ دیوار پٹن کی اور وہ یا  
 چہرہ کی اور وہ پھیلی ہوئی ہیں یا نہیں جیسا کہ باب الکبد کے اجتماع الدم و  
 صغیر الکبد میں ہوتا ہے۔

امتحان بالمس۔ اس میں مریض کو چت لٹا دیں اور اس سے کہیں کہ سانس نہ روکے بلکہ برابر لیتا جائے تاکہ دیوارِ بطن ڈھیلی ہو جائے۔ اگر دیوارِ بطن ڈھیلی کرنے کیلئے یہ ناکافی ہو تو گھٹنے کھڑے کر دیں اور شانے کو سہارا دیکر ذرا اوپر کر دیں۔ مریض کے دائیں طرف کھڑے ہو کر ہاتھوں کو ذرا گرم کر لیں اور انگلیوں کی گدیوں سے معائنہ کریں اور بطن کے دائیں طرف عرف الناصرہ سے قدرے اوپر رکھیں اور آہستہ آہستہ اندر کی طرف دبائیں۔ انگلیوں کے سروں کا رخ خط وسطانی کی طرف قدرے اوپر اور اندر ہونا چاہئے اور سیابہ کے بالائی کنارے سے مضبوطی سے نیچے دبائے ہوئے اوپر آہستہ آہستہ غفرونی کنارے تک بڑھتے جائیں۔ اس طریق سے سیابہ کا بالائی کنارہ اکبر کے زیرین کنارے کے برابر بڑھا ہوا ہے، سہ ملائی ہوگا۔ لیکن اگر بڑھا ہوا نہیں ہے تو محسوس نہیں ہو سکتا۔ کیونکہ غضارِ ریف کے نیچے ہوتا ہے باہر نکلا ہوا نہیں ہوتا۔ چھوٹے بچوں میں کبد بڑا ہوتا ہے اور اس کا زیرین کنارہ غضارِ ریف سے باہر نکلا رہتا ہے اگر جگر بڑھا ہوا ہے تو اس کی سطح انگلیوں سے آہستہ نیچے دبا کر معلوم کرو۔ اگر اس کی سطح چکنی کھردری یا ناہموار ہے تو یہ بھی اسی طریق سے معلوم ہو سکتی ہے۔

اگر حروف صفاق میں رطوبت ہے تو یہی طریقہ یعنی انگلیوں سے ایکدم نیچے دبانیے کا مفید ہے۔ اس سے رطوبت کی موجودگی معلوم ہو جاتی ہے۔ لیکن اکثر حالات میں انگلیوں کے سروں سے عضلاتِ بطن میں انفذابض ہو جاتا ہے اور اس سے ہمارے مقصد میں کامیابی ہوتی ہے۔ یہ بھی معلوم کرو کہ مقام جگر پر دکاوتِ حس و سطح کی ناہمواری

ہے یا نہیں۔ قلب کے مرض جس میں قلعص ممام ثلاث الرکوس بھی بنو تو تمام جگر میں شریانی تمدد معلوم ہوتا ہے۔

مرارہ اگر بڑھا ہوا ہے تو گول چکدار رسولی کی طرح معلوم ہو سکتا ہے۔ یہ رسولی نویں سہلی کے نیچے غفروف ضلعی کے مقام انقباض پر عضلہ مستقیمہ بطنیہ کے بیرونی کنارے کے پاس معلوم ہوتی ہے۔

مرارہ کی ذکاوت جس معلوم کرنے کے لئے مریض کو آگے جھٹکا کر بٹھائیں اور گہرا سانس لینے کے لئے کہیں امتحان بالضرب ہلکا ہونا چاہئے تاکہ سطحی یا مجید کی خاص ٹھوس آواز معلوم ہو سکے۔ بالائی کنارے کو بالضرب معلوم کرنے کے لئے صدر سے

امتحان شروع کریں اور نیچے ضلع بہ ضلع خط ترقوی وسطی یا خط حلی (اس خط کو کہتے ہیں جو ترقوہ کے درمیانی حصہ سے سیدھا نیچے کھینچا جاتا ہے اسے خط حلی بھی کہتے ہیں کیونکہ یہ حلیہ یعنی سرستان سے بھی گذرتا ہے۔)

خط البطنی وسطی (اس خط کو کہتے ہیں جو بغل کے درمیانی حصہ سے سیدھا نیچے کھینچا جاتا ہے) اور خط کتفی (اس خط کو کہتے ہیں جو صدر کے پچھلے حصہ سے کتف پر سیدھا نیچے اس طرح کھینچا جاتا ہے کہ اس کے

زیرین زاویہ کی نوک سے گذرتا ہے۔) اس کے بعد اسی طریق سے فضا بین الاضلاع کا بھی امتحان کریں۔ زیرین کنارے معلوم کرنے کیلئے

اور ہلکا امتحان ضرب کرنا چاہئے۔ امتحان اعمار سے شروع کر کے اوپر جگر کی طرف بڑھیں لیکن زیادہ قابل یقین طریقہ زیرین کنارے معلوم کرنے کا مس ہی کے ذریعہ ہے۔ حالت صحت میں سطحی یا خاص کبہ کی ٹھوس آواز حلیہ کے نیچے دوا انگلیوں کی چوڑائی کے برابر سے شروع

ہوتی ہے۔ یہ آواز ۳۱ انچ سے ۴۲ انچ تک کے فاصلہ تک خط عمودی میں معلوم ہوتی ہے اور عمومی رائے کے امتحان میں یہ بہت زیادہ اہمیت رکھتی ہے۔

زیرین کنارہ دائیں غفرونی کنارے کے ٹھیک نیچے محراب بناتا ہوا اوپر بڑھتا اور فوق المعده پر اس مقام سے گذرتا ہے جہاں کہ کبد کی ٹھوس آواز قلب کی ٹھوس آواز سے مل جاتی ہے۔

خط رقبوی وسطی میں یہ ٹھوس آواز غفرونی تجبیری کے قاعدہ کے ۳۱ انچ اوپر سے شروع ہو کر غفرونی تجبیری اور ناف کے درمیانی حصہ کے تقریباً درمیان تک سنائی دیتی ہے جہاں کہ زیرین کنارہ جب کہ دیوار البطن ڈھیلی ہو بذریعہ لمس معلوم کیا جاسکتا ہے

۱۔ اس سے ظاہر کہ خاص کبد کی ٹھوس آواز وسطاً خط قصبی وسطی میں تقریباً دو انچ اور خط صلیبی میں چار انچ ہوتی ہے اس امتحان سے جگر کی گہری ٹھوس آواز جو زیادہ مشکل ہے نہیں معلوم ہوتی لیکن بعض حالتوں میں مثلاً دبیلۃ الکبد میں زور سے ٹھوک کر کبد کی گہری ٹھوس آواز یا تناسبی ٹھوس آواز معلوم کرنی چاہئے سطحی ٹھوس آواز و گہری ٹھوس آواز کے حدود کا نقشہ صفحہ آئندہ پر ملاحظہ کیجئے۔

۲۔ اس خط کو کہتے ہیں جوفض کے درمیانی حصہ سے سیدھا نیچے کھینچا جاتا ہے۔



ہلکی ضرب سے سطحی یا خاص ٹھوس آواز اس وقت ہوتی ہے  
جب کہ جگر پسلیوں سے ملتا رہتا ہے۔

خط عمودی	خط افقی	خط کج
چھٹی	آٹھویں	دسویں پسلی
ساتھ تین	چار	تین انچ

ٹھوس آواز کی حد خط عمودی میں

قوی ضرب سے گہری ٹھوس آواز یا ناقصی ٹھوس آواز اس وقت  
ہوتی ہے جبکہ جگر پھیپھڑوں سے پوشیدہ رہتا ہے۔  
فضا برین الاضلاع

خط عمودی	خط افقی	خط کج
پانچویں	ساتویں	نویں پسلی
چار	پانچ	چار انچ

ٹھوس آواز کی حد خط عمودی میں

طبییب کو ایک ہی بار امتحان کرنے سے مطمئن نہیں ہونا چاہئے  
کیونکہ کب میں عارضی طور پر مختلف حالات سے تغیر و تبدل ہو جاتا  
ہے اور ٹھوکنے سے اس کی حدود کا صحیح اندازہ نہیں ہو سکتا۔  
ممکن ہے کہ زیرین کٹارا کھانے کے بعد معدہ کے پھیل جانے  
قولون میں فضلہ جمع ہونے یا صفاق کی چٹک کر دبیر ہو جانے سے پوشیدہ  
ہو جائے۔

اسی طرح عضلات بطن کی زیادہ سختی یا دیوار بطن کے اوڑھا  
سے بھی یہ پوشیدہ ہو سکتا ہے۔ بسا اوقات مبتدی اپنی انگلیوں کے  
سروں سے معائنہ کرتے وقت انقباض عضلی کو مختصر یک

دیدیتا ہے جس سے باوجود عظم الکبد کے زیریں کنار انہیں معلوم کر سکتا اور زیادہ زور سے ٹھونکنے سے کبد کی خاص ٹھونس آواز معلوم کرنے میں ناکامیاب رہتا ہے

جلکہ بظاہر نفخ المعدہ و امعاء اور غلاف غلبینہ (ایک ریشہ دار غلاف ہے جو جلکہ پر استقر کرتا ہے) کے انقباض یا نفخ الریہ سے (اس میں کبد کا بالائی کنار بہت زیادہ دب جاتا ہے) چھوٹا ہو جاتا ہے۔ نفخ جوف صفاق کی وجہ سے اگر کبد کی ٹھونس آواز معلوم نہ ہو یا یہ بہت چھوٹا ہو جائے تو اس کی تشخیصی علامت ہے کہ معدہ یا امعاء میں مورخ پیدا ہو گیا ہے۔

بظاہر جلکہ کا بڑھ جانا جب طیب کی توجہ زیادہ تر اس کے زیریں کنارے پر ہوتی ہے، اس کے نیچے اتر آنے کی وجہ سے ہو سکتا ہے جو ممکن ہے کہ غشاء الریہ میں پانی جمع ہونے سے نفخ الریہ صدمہ کی رسولیوں کی وجہ سے ہو یا عظم القلب سے اور یا غشاء القلب میں پانی جمع ہونے سے رسولی یا عظم المرارہ کی موجودگی میں کبد سے ناف تک ٹھونس آواز سنائی دیتی ہے۔

## طحال

وہ طبعی علامت جس پر طحال کے مرض میں یقین کیا جاسکتا ہے عضو مذکورہ کا بڑھ جانا ہے اور یہ اس کے ذریعہ نہایت آسانی سے معلوم کی جاسکتی ہے۔

جب طحال بڑھ جاتا ہے تو اس کا اٹھلا کنار اسیچے اور

سائے ناف کی طرف آجاتا ہے۔ وہ کھندانہ جو اس کے لگے کنارے پر ہوتا ہے اس وقت درمخصوص ہے کہ کسی رسولی کی تشخیص میں ایک قوی ذریعہ متصور کیا جاتا ہے۔

**طریقہ امتحان۔** مریض کو چیت لٹا دیں۔ مریض کے داینی طرف کھڑے ہوں اور بائیں ہاتھ شکم کے پیچھے گیارہویں پسلی کے قریب رکھیں اور داہنا ہاتھ بطن کی اگلی سلیج پر رکھیں۔ انگلیوں کے سروں سے آہستہ اندر دبانے اور بائیں ہاتھ سے عضو کو مریض کے سانس لینے کی وقت اور کثیر وقت اٹھانے سے طحال کا کھندانہ اگر عضو بڑھا ہوا ہے تو معلوم ہو سکتا ہے۔

یہ اور بھی زیادہ آسانی سے معلوم ہو سکتا ہے اگر مریض گہرا سانس لے۔

حالت صحت میں طحال لمس سے نہیں معلوم ہو سکتی اور اگر تھوڑی بڑھی ہے تو بھی ہمیشہ نہیں محسوس ہو سکتی۔ بڑھی ہوئی طحال کے پیچھے کنارے اور عضلہ ناصبت الصلب کے درمیان ہمیشہ جگہ ہوتی ہے جس میں کہ انگلیاں داخل کیجا سکتی ہیں۔

علاوہ عظم الطحال یعنی طحال کے بڑھ جانے کے یہ اس وقت بھی محسوس ہو سکتی ہے جب کہ یہ نیچے اتر آئی ہو جیسا کہ صدر کی بد وضعی غشاء الریہ میں رطوبت کے جمع ہونے اور نفخ الریہ میں ہوتا ہے۔

**امتحان بالضرب۔** اس میں قدرے وقت ہوتی ہے۔ یہ بائیں قسم تحت العضاریف میں نویں پسلی کے بالائی کنارے اور گیارہویں

پسلی کے زیریں کنارے کے درمیان ہوتی ہے۔ اور کم و بیش خط کتفی و خط ابلی وسطی کے درمیان ہوتی ہے اور ترچھے طور پر سامنے اور نیچے لغتاً غیرونی کنارے تک بڑھتی ہے۔ یہ پورے طور پر پسلیوں کے نیچے ہوتی ہے اور اس کا بالائی تہائی پھیپھڑے سے پوشیدہ رہتا ہے۔

امتحان بالضرب۔ اس کے حدود معلوم کرنے کا بہت زیادہ قابل اطمینان ذریعہ نہیں ہے لیکن یہ یاد رکھنا چاہئے کہ ایک خط بائیں بغل کے مرکز سے ترچھے طور پر نیچے اور سامنے ناف تک کھینچا جائے تو اس کی پوری لمبائی میں گونجتی ہوئی آواز ہونی چاہئے۔ اس خط کو خط غیر وزیہ کہتے ہیں۔ طحال حالت صحت میں اس خط کے بالکل پیچھے ہوتی ہے۔ اگر یہ بڑھ گئی ہے تو اس خط کے درمیانی تہائی اور زیریں تہائی کے مقام اتصال پر ٹھوس آواز سنائی دیتی ہے۔ طحال ترچھے طور پر خط ابلی وسطی اور خط ابلی خلفی اس خط کو کہتے ہیں جو دیوار صدر پر بیرونی جانب بغل کے پچھلے حصہ سے سیدھا نیچے کھینچا جاتا ہے، کے درمیان ترچھے طور پر واقع ہے۔ اس میں چار کنارے ہوتے ہیں۔ ان میں سے اگلے اور زیریں کناروں کے معلوم کرنے کا طریقہ بالائی اور پچھلے کناروں کے معلوم کرنے سے بالکل مختلف ہے کیونکہ ان دونوں کناروں کے درمیان پھیپھڑا آجاتا ہے۔ اخراج تنفس کے آخر میں امتحان کرنا زیادہ بہتر ہے کیونکہ اس وقت طحال پھیپھڑے سے کم پوشیدہ رہتی ہے

امتحان لمس قابل ترجیح ہے۔ امتحان ضرب سے اگلے  
اور زیرین کنارے معلوم کرنے کے لئے مریض کو چپت  
لٹا دیں۔

اگلا کنارہ۔ دسویں پسلی پر آہستہ آہستہ ضرب لگائیں۔ امتحان اس کے  
اگلے کنارے سے شروع کریں۔ آواز خط ابطنی وسطی کے قریب  
ٹھوس معلوم ہوگی۔ یہ آواز اس کے اگلے کنارے کو ظاہر  
کرتی ہے۔

زیرین کنارہ خط ابطنی خلفی پر نیچے سے اوپر کی طرف آہستہ آہستہ ضرب  
لگائیں۔ زیرین کنارہ گیارہویں پسلی کے زیرین کنارے کے قریب  
معلوم ہونا چاہئے۔

پچھلا اور بالائی کنارہ نسبتاً بہت زیادہ مشکل ہے اور اکثر  
مثلاً ضرب آدمیوں میں غنیر ممکن ہے خوش قسمتی سے  
اس کا پچھلا کنارہ معلوم کرنا زیادہ اہمیت نہیں رکھتا۔  
مریض کو یا تو بٹھا دیں اور یا دائیں کروٹ پر لٹا دیں۔ اگر وہ  
دائیں کروٹ پر لیٹے تو طحال بائیں پہلو سے دور ہٹ جاتی ہے  
مریض کا ہالیاں ہاتھ اس کے سر پر رکھ دینا چاہئے۔

بالائی کنارہ۔ امتحان قوی ضرب سے خط ابطنی خلفی کے ٹھیک پیچھے کتف  
کے زاویہ سے شروع کریں اور سیدھا نیچے اترتے آئیں  
اس طریق سے متعدد بار کرنے سے یہ معلوم ہوگا کہ  
پچھلی پٹری کی گونجی ہوئی آواز نوں پسلی کے بالائی کنارے کے  
قریب تبدیل ہو جاتی ہے۔

پچھلا کنارہ۔ اسی طریق سے قوی ضرب لگا کر معلوم کر سکتے ہیں۔ ضربات دسویں پسلی کی گردن سے شروع کریں اور اسی پسلی پر لگاتے ہوئے سامنے کی طرف بڑھتے آئیں۔ ایسا کرنے سے خط کتفی کے ٹھیک سامنے آواز میں تبدیلی معلوم ہوگی۔

عظم الطحال کی ٹھوس آواز میں نصلب الریہ ایسر و غشائر الریہ میں رطوبت جمع ہونے کی وجہ سے مغالطہ ہو سکتا ہے۔

طحال کی ٹھوس آواز کی حد نفخ الریہ نفخ المعده و قولوں میں کم ہو جاتی ہے

طحال کی ٹھوس آواز ممکن ہے کہ مرض طحال متحرکہ یا اسکی پیدائشی عدم موجودگی میں بالکل نہ ہو۔

## معدہ و امعاء پر کچھ ضروری نوٹ

### معدہ

معدہ کے امراض کی تشخیص میں ہمارا انحصار زیادہ تر علامات باطنی پر ہوتا ہے۔ اس عضو میں زیادہ تر امراض فعلی ہوتے ہیں۔ معدہ کے امراض میں تمام نظام جسم پر اہم و وسیع اثرات پڑتے ہیں۔ تغذیہ حقیقت میں کم یا مفقود ہو جاتا ہے۔ عام صحت گری ہوئی رہتی ہے اور معدہ کے مریض ہمیشہ عصبی امراض میں مبتلا ہونے کے خطرے میں رہتے

ہیں۔ بطن کے تمام امراض یہ سبب سے زیادہ ضعف اعصاب ممکن ہے کہ پیدا ہو جائے لیکن مزمن امراض معدہ میں نظام عصبی کے افعال اس قدر زیادہ موقوف ہو جاتے ہیں کہ ممکن ہے کہ طبیب سبب سابق یعنی نقص تغذیہ کو نظر انداز کر دے۔

نظام ہضم میں دو قسم کے اعصاب کو دخل ہے عصب شری

وراجع ۱۔

ان کا تعلق و توازن۔ حالات منعکس ضعف نظام عصبی اور نفسانی تحریکات زائل ہو جاتا ہے۔ اکثر علامات جو اس وقت تک مرض فعلی میں شمار کی جاتی تھیں اب مرض عضوی کے ساتھ ان کا تعلق معلوم ہوا ہے اور اکثر جو پہلے مرض عضوی میں شامل کی جاتی تھیں اب مرض فعلی میں ان کا تعلق معلوم ہوا ہے۔

اب تحقیق ہو گیا ہے کہ التیاع معدہ محض مرض عضوی نہیں

ہے۔ یہ کثرت مشاغل وان حالات میں جن میں اعصاب پر بار پڑے پیدا ہو سکتا ہے

نفسانی تحریکات سے معدہ میں تیزاب نمک کے ترشح میں بہت تبدیلیاں ہو سکتی ہیں بخلاف اس کے معدہ کی حرارت جو رطوبت کے زیادہ ترشح کی وجہ سے ہوتی ہے۔ گاہے معدہ میں کسی عضوی تبدیلی کی وجہ سے نہیں بلکہ بطن میں کسی دوسری جگہ پر مرض کی انعکاسی تحریک ہو جاتی ہے علامات معدہ حقیقتاً اکثر مرض معدہ کی وجہ سے نہیں ہوتیں بلکہ امراض قلب کلیہ مرارہ۔ اثنا عشری کے ساتھ انعکاسی طور پر ان کا تعلق ہوتا ہے۔

## امعار

قناہ معوی کی اہمیت اس سے ظاہر ہے کہ اسکی لمبائی ۲۵ سے ۳۰ فٹ تک ہے۔ اس کی پوری لمبائی میں انجذاب ہوتا رہتا ہے۔ یہ باور کر نیے کافی وجوہ موجود ہیں کہ غشاء مخاطی سے جراثیم اور ان کی سمیتیں جذب ہو کر رطوبت لمفاویہ میں شامل ہو جاتی ہیں اور پھر دوران خون میں مل جاتی ہیں خصوصاً اس وقت جب کہ غشاء مخاطی زخمی ملہب یا پھل جاتی ہو۔

تسم معوی کے خطرناک اثرات حال ہی کی تحقیق سے معلوم ہوئے ہیں اور غالباً آگے چل کر قناہ معوی کا علم الجراثیم نہایت اہمیت حاصل کر لے گا اور اس وقت امتحان براز طب میں اپنی مناسب جگہ لے لیگا۔

آنٹوں کے امراض میں بہت زیادہ کمزوری لاحق ہو جاتی ہے۔ یہ کمزوری ان امراض کے تناسب سے کہیں زیادہ ہوتی ہے جو ان میں ہوتے ہیں مثلاً ایک مریض جسے کہ معمولی اسہال یا درد شکم کا ایک حملہ ہو گیا ہو بہت کمزور و نڈھال اور بعضوں میں ممکن ہے کہ ارتخا عظیم تک کی نوبت پہنچ جائے۔ یہ کمزوری یا ارتخا عظیم زندگی کے ابتدائی زمانہ میں خصوصیت سے نمایاں ہوتا ہے اور اسہال اسی لئے دو سال کے بچوں میں موت کا اصلی سبب ہوتے ہیں اور حیات نوعیہ حادیں ہم یہ دیکھتے ہیں کہ نہایت خطرناک ارتخا عظیم و کمزوری ان لوگوں میں واقع ہوتی جن میں اصلی مرض قناہ معوی میں تھا جیسا کہ ہیضہ، چیپش اور چی ٹیفوئید میں ہوتا ہے۔ یہ واقعات اس نتیجہ پر پہنچاتے ہیں کہ نظام ہضم ردی و نظام شری کا مرکز یا یوں کہئے کہ اس کا دماغ جو فطرتاً بطن میں ہے



اور اس کا اسرار جن میں وہ اعصاب پہنچانا ہے سے قریب تشبیہ کی  
تعلیل ہے

# امراض اعصاب لہضم

## امراض لہضم

### ورم لہضم منہ آنا اسٹوے ٹائٹس

تعریف اس مرض میں منہ کی غشاء مخاطی (وہ جھلی جو منہ میں استر  
کرتی ہے) متورم اور سرخ ہو جاتی ہے اور اس میں سوزش ہو — نئے لگتی  
ہے۔ اسے ورم لہضم سادہ اور ورم لہضم نزلی بھی کہتے ہیں۔

اگر ورم تمام منہ میں پھیلا ہوا نہ ہو بلکہ محض ہونٹوں پر ہو تو اسے  
ورم الشفت کہتے ہیں مسدعوں پر ہو تو ورم اللہۃ اور زبان پر ہو تو ورم اللسان  
کہتے ہیں۔ ورم لہضم کی مختلف تبدیلیوں کے لحاظ سے مندرجہ ذیل قسمیں کہی جاتی ہیں:

- (۱) ورم لہضم سادہ دسمیل اسٹوے ٹائٹس،
- (۲) ورم لہضم ثوری (ویسکلر اسٹوے ٹائٹس،
- (۳) ورم لہضم قروچی (السرے ٹو اسٹوے ٹائٹس،
- (۴) ورم لہضم جراثیمی (بیر اسائٹک اسٹوے ٹائٹس،

۱۔ اسے قلاع بھی کہتے ہیں۔

(۵) غانغرانہ الفم دکنیکرے نس اسٹومے ٹائیسٹ،

(۶) نواسیر الاسنان (پائیریا) ملیو پو لے رس،

۱ ورم الفم ساوہ اس میں غشاء مخاطی متورم ہر رخ ہو جاتی ہے اور اس میں سوزش ہونے لگتی ہے۔

۲ ورم الفم بشوری اس میں رخسار لب۔ زبان اور مسوڑھوں پر سفید چھوٹے چھوٹے گول ابجاریا نقاط پیدا ہو جاتے ہیں۔ یہ عموماً شیرخوار بچوں میں اسنان لبنیہ کی پیدائش کے وقت ہوتا ہے اور بڑوں میں بہت کم ہوتا ہے۔

۳ ورم الفم قروحی اس میں مسوڑھے عموماً سرخ و متورم ہوتے ہیں حتیٰ کہ دبانے یا چبانے سے خون نکلنے لگتا ہے۔ اس کے بعد اس میں زخم پڑ جاتے ہیں۔ یہ عموماً اسنان دائمہ کی پیدائش کے بعد اور بلوغت سے قبل پیدا ہوا کرتا ہے لیکن اور زمانے میں بھی نقص تغذیہ اور کمزوری کی وجہ سے پیدا ہو سکتا ہے۔

۴ ورم الفم جراثیمی اس میں ہونٹ۔ مسوڑھوں۔ زبان اور تالور دو دودھ کی طرح سفید دھبے یا داغ نظر آتے ہیں۔ ان دھبوں کے چاروں طرف سفید لکیر نظر آتی ہے۔ اگر ان کی سفیدی ہٹا دی جائے تو اس کے نیچے چھائی نہایت سرخ نظر آتی ہے اور ممکن ہے کہ اس سے خون نکلنے لگے۔ یہ عموماً بچوں میں کمزوری اور نقص تغذیہ کی وجہ سے ہو جاتا ہے بڑوں میں بھی عموماً کمزور کر دینے والی بیماری مثلاً سل وغیرہ میں ہو جاتا ہے۔

۵ غانغرانہ الفم منہ کا ایک عفونی التهاب جو کمزور بچوں میں عموماً دو سال اور پانچ سال کی عمر کے درمیان ہوا کرتا ہے اس کا بیان

تفصیل سے آگے آنے والا ہے،

۶ نواسیر الاسنان اس میں مسوڑھوں کے نیچے دانتوں کے درمیان پیدا ہو جاتی ہے۔ اس کا بیان بھی تفصیل کے ساتھ آگے آیا ہے۔

ان سب کی ابتداء محض معمولی خراش سے ہوتی ہے لیکن بھی ہیں متعدد قسم کے جراثیم جو بحالت صحت میں پائے جاتے ہیں نیز بیرونی جراثیم جو غذا درہوا کے ساتھ منہ میں پہنچتے رہتے ہیں حملہ آور ہو کر ورم کی مختلف قسموں کا باعث ہوتے ہیں۔

السیاب سموں دانت نکلنے بوسیدہ و شکستہ دانتوں کی خراش گرم گرم ماکولات و مشروبات کا استعمال۔ کثرت تمباکو۔ چار سگریٹ، حقہ و شراب نوشی۔ سخی ادویہ مثلاً پارہ، سنگھیا اور فاسفورس کا استعمال اور یہ متعدد مثلاً چیچک، خسرہ، آتشک وغیرہ، التهاب معدہ مزمن اور عام جسمانی کمزوری سے یہ شکایت پیدا ہو جاتی ہے۔

علامات مسوڑھوں، ہونٹھ، زبان و رخساروں کی غشائیں متورم و سرخ ہو جاتی ہے۔ اس میں درد و سوزش ہونے لگتی ہے۔ اگر مرض بڑھ جائے تو اس پاس کھد بھول جاتے ہیں۔ بخوک زیادہ آنے لگتا ہے۔ بولنے، چبانے، نگلنے کھانے پینے و منہ کھولنے میں تکلیف ہوتی ہے۔ منہ سے بد بو آنے لگتی ہے اور دوسرے عوارضات جسمانی مثلاً ضعف، ہضم، بخار و اسہال وغیرہ پیدا ہو جاتے ہیں۔

اصول علاج (۱) ورم دسرخی کم کریں۔

(۲) درد کم کریں۔

دس، سوزش رفع کریں۔

دہ، ملہتب غشاء مخاطی کو آرام پہنچائیں۔

دھ، عام صحت کی نگہداشت کریں۔

۱ ورم و سرخی جو خون کی زیادہ آمد کی وجہ سے پیدا ہو گئی  
بہت رفع کرنے کیلئے روادع مثل بنسلوچن، زرورد، گلنار، کشنیز وغیرہ  
ذروراً و مضمتہ استعمال کریں۔

ان سے شریانوں کے عضلی طبق میں انقباض پیدا ہوتا  
ہے جس سے خون کی آمد کم ہو جاتی ہے اور اس لئے ورم و سرخی میں بھی کمی  
واقع ہو جاتی ہے۔ اس کے علاوہ اندرونی استعمال کے لئے ایسی دوائیں  
دیں جو دوران خون کی تیزی کو کم کر دیں تاکہ خون مقام ورم میں نسبتاً کم پہنچے اور  
ورم میں تخفیف ہو مثلاً ہمدانہ، عناب، تخم کاہو وغیرہ اگر بخار ہو تو اس میں  
خاکسی بڑھا دیں۔

اگر فساد خون کی وجہ سے التهاب ہو خواہ فساد ہی ادویہ مثل پارہ وغیرہ استعمال  
سے ہو یا کسی مرض مثل آتشک وغیرہ سے ہو تو روادع ادویہ کے ساتھ  
مصفی خون ادویہ بھی شامل کریں مثلاً پوست کچنال وغیرہ۔ اور اندرونی استعمال  
کے لئے مصفی خون ادویہ مثل شاہترہ، چرائتہ، عرق مرکب مصفی خون، معجون شبہ  
وغیرہ دیں اگر ان تدابیر سے فائدہ نہ ہو تو نقوع شاہترہ و مطبوخ ہفت روزہ  
سے مریض کا تنقیہ کریں۔

حمیات: تنقیہ مثل خسرو چچک وغیرہ سے ہو تو اندرونی استعمال  
کے لئے مہیز منقی، عناب، خاکسی پانی میں جوش دیکر شربت عناب دو قلعے  
یا چھ و شام پلائیں اور حسب ضرورت ذروراً و مضمتہ اصول مذکورہ کے

سہ اس کے استعمال سے دوائے جلد نکل آتے ہیں

بموجب دوائیں استعمال کریں۔

اگر عام جھانی کمزوری کی وجہ سے ہو تو اسکا سبب معلوم کر کے اس سے علاج کی طرف متوجہ ہوں۔ الہاب مدہ مزمن کی وجہ سے ہو تو اسکا علاج کریں داس کا بیان آگے آئیوالا ہے

اگر منہ سے بدبو آتی ہو تو دافع بدبو ادویہ مثل صندل، کافور وغیرہ و دافع سمیت مثل زہرہرہ وغیرہ کا اضافہ کریں۔ اگر زخم و بثوریوں تو ان کے اندمال کے لئے کچھ سفید وغیرہ بھی ملا دیں۔

زخم و بثوری کی صورت میں ذروراً دوا استعمال کرنے سے قبل قدرے پانی میں ایک رقی پھٹکری و ایک رقی سہاگہ حل کر لیں اور پھر بری سے انہیں صاف کریں۔

۲۔ در و کم کرنے کے لئے مخدر و مسکن ادویہ مثلاً ہذر البیج و کوکسار ادویہ روادع میں ملا دیں۔ معمولی درد ہو تو وہ محض روادع کے استعمال ہی سے جانا رہتا ہے کیونکہ خون کی آمد کی وجہ سے عروق کا دباؤ اعصاب پر سے ہٹ جاتا ہے اس لئے درد میں تخفیف ہو جاتی ہے۔ ورنہ مذکورہ دوائیں استعمال میں لائیں۔

۳۔ سوزش کم کرنے کے لئے لعاب دار ادویہ مثلاً لعاب بہ زبانہ و لعاب اسفغول وغیرہ استعمال کریں ان کی لعابیت کی وجہ سے نہ صرف یہ فائدہ ہوتا ہے کہ سوزش و جلن کم ہو جاتی ہے بلکہ خراش و اسرطخ مزید خراش سے محفوظ رہتی ہے کیونکہ ان ادویہ کے لعاب کی تہ سطح پر استراکام دیتی ہے۔

۴۔ مہذب غشائے مخاطی کو ہر تم کی خراش سے محفوظ رکھیں۔ دانقوں کا سعال نہ کریں اگر شکستہ و بوسیدہ دانقوں کی وجہ سے ہو تو اسکا

علاج مثل نواسبرالاسنان کے کریں۔ شراب اچار، سکرپٹ پان، تمباکو نوشی ترک کر دیں گرم گرم ماکولات و مشروبات چھوڑ دیں۔ غذاء قوی و سیال دیں تاکہ آسانی سے پی سکیں۔ اگر منہ سے غذاء استعمال نہ کر سکتا ہو تو حلقہ سے غذایہ بنچائیں۔ بہتر ہے کہ دواؤں میں بھی زیادہ تر قرص حبوب شیرہ جات و عرقیات استعمال کریں اور چلٹنے کی دوائیں جن سے خراشیں ہو۔ نہ کا اندیشہ ہے۔ نہ دیں۔

۵۔ تقویت ہضم کے لئے دوائیں دیں۔ قبض رفع کریں اگر اسہاں ہوں تو ان کا علاج کریں۔ کمزوری ہو تو دواؤں و غذاء مقویات دیں مثلاً عنبہ، مشک، فولاد، اذراقی اور غذا میں انڈا، دودھ، گھی، مکھن وغیرہ۔

## غانغراتہ الفم گوشت خورہ گینگریش اسٹوموٹائٹس

یہ ایک عفونی التهاب ہے جو کمزور بچوں میں عموماً ۲ سال سے ۵ سال کی عمر تک، امراض متعدیہ مثلاً خسرہ وغیرہ کے بعد پیدا ہو جاتا ہے اس مرض کی ابتدا اس طرح ہوتی ہے کہ رخسار کے اندر کسی مقام پر چھلی سے خراش ہوتی ہے پھر کسی شکستہ و بوسیدہ دانت کے جراثیم سے عدوی ہو جاتا ہے جس سے التهاب غانغراتہ کی شکل اختیار کر لیتا ہے۔ ابتداءً اس میں بہت سخت درد ہوتا ہے اس کے بعد ایک سیاہ دھبہ

۱۔ اسے آکلٹہ الفم (گینگرام) اور سس) بھی کہتے ہیں۔

رخسار کے اندر اور باہر سپید ہو جاتا ہے جو پھیلتا جاتا ہے اور رخسار میں سوراخ ہو جاتا ہے۔ بعض اوقات انتہا ب مسوڑھے اور ہونٹوں کی طرف بھی بڑھ جاتا ہے جس کے دانت ہلنے لگتے ہیں اور بہت جلد گر جاتے ہیں۔  
**علامات** جلا لگ کر بخار ہو جاتا ہے۔ مریض دن بدن کمزور ہوتا چلا جاتا ہے۔ حرارت طبعی کم ہو جاتی ہے اور بالآخر مریض مر جاتا ہے۔

**اصول علاج** اس مرض کی ابتدا میں وہی تدابیر احتیاج کر لیں جو دم الغم میں بیان ہوئی ہیں۔ اگر ان تدابیر سے فائدہ نہ ہو تو تیز اکیال و وائیں مثلاً چونہ، سحی، تیزاب، شوره وغیرہ مقام ماؤف یا ویر لگا دیں تاکہ گندہ و فاسد گوشت کٹ جائے۔ بہتر ہے کہ اس قسم کی تیز دوائیں استعمال کرنے سے قبل اس پاس کے تندرست حصے پر کوئی روغن لگا دیں تاکہ یہ حصہ اس کے اثر سے محفوظ رہے۔ اس قسم کی دوا لگانے سے چونکہ سوزش ہوتی ہو اسلئے لعاب دار دواؤں اور تعفن رفع کرنے کے لئے جو اس مرض میں ابتدا ہی سے ہوتا ہے۔ دافع تعفن دواؤں سے جو پہلے بیان ہوئی ہیں مضمضہ کریں اندرونی استعمال کیلئے دواؤں و غذاؤں مقویات دیں۔

**نواسیر الاسنان** مسوڑھوں میں پھپھوٹ جانا پائیریا ایلو یو لیرس

یہ ایک ایسا مرض ہے جس میں مسوڑھوں میں زخم کی سی کیفیت پیدا ہو جاتی ہے۔

جب میل دانتوں پر جمع ہو جاتا ہے تو وہ مسوڑھوں کو اٹھا رتا جاتا ہے

۱۔ اسے تھوچ لٹہ بھی کہتے ہیں

اور رشتہ رفتہ ہر ایک دانت کی گردن کے چاروں طرف ایک کیسہ بن جاتا ہے  
اس کیسہ سے رقیق پیپ قدرے خون آمیز خارج ہوتی ہے۔ اس کی موجودگی  
کی وجہ سے سانس میں بدبو پیدا ہو جاتی ہے اور اس کے نکلنے اور جذب  
ہو جانے سے مزمن قسم الدم کی علامات پیدا ہو جاتی ہیں۔ ممکن ہے کہ  
سہارے دیکھنے سے بالکل تندرست نظر آئیں لیکن نواسیر الاسنان  
موجود ہو۔ مسوڑھوں کو دوبارے سے پیپ نکل آتی ہے۔ بدبھمی اور نفخ ہوتا  
ہے۔ کھوکھلیں لگتی، درد سر، عصبی درد، اعضا میں درد یا چھین، کمزوری  
طبیعت کی گرانی وغیرہ کی شکایات پیدا ہو جاتی ہیں۔

اگر دانت صاف کرتے وقت مسوڑھوں سے خون نکلا کرے تو  
اُسے نواسیر الاسنان کی ابتدا سمجھنی چاہئے۔

**اصول علاج** اگر ان پر پیل جما ہوا ہو تو جالی ادویہ مثلاً نکاتھام  
کف دریا، عاقرقرا، نوشادر وغیرہ بطور مخن استعمال کریں۔ اگر دانتوں  
میں کٹیر لگ گیا ہو تو قائل جراثیم مثلاً کاربولک ایسڈ وغیرہ لگائیں۔ منہ سے  
بدبو آتی ہو تو اُسے رفع کرنے کے لئے صندل، کافور، دارچینی وغیرہ  
استعمال کریں اگر مسوڑھے پھوٹے ہوئے ہوں۔ ان سے خون آتا ہو  
تو قابض ادویہ مثلاً مصطکی، پوست مغیلاں، تھالیہ وغیرہ کا اضافہ کریں۔  
کھانے کے بعد خلل کریں تاکہ سبزی یا گوشت وغیرہ کا کوئی ریشہ یا  
روٹی کے باریک باریک ٹکڑے، دانتوں کے درمیان نہ رہ جائیں۔ یہ  
مزید التهاب کا باعث ہوں گے۔ اور نمک طعام سہاگہ، نیلا کھنڈھا و  
سرکہ وغیرہ سے کلیاں تاکہ جراثیم کی پیدائش نہ ہو سکے۔ اگر مسوڑھے  
پھوٹے ہوئے ہوں اور حیران خون ہوتا ہو تو اسی میں قابض ادویہ چھڑکی



مازواکتھ وغیرہ کا اضافہ کریں۔ گرم گرم ماکولات و مشروبات چائے، سگریٹ۔ شراب۔ تمباکو و پان نوشی ترک کر دیں۔ اگر ان تدابیر سے فائدہ نہ ہو اور عام صحت پر اثر پڑھے گا اندیشہ ہو تو خراب دانت نکلوادیں۔ اور اگر مرض مزمن ہو اور عام صحت کمزور ہو چکی ہو تو علاوہ مذکورہ تدابیر کے مصفیات مثلاً عرق مرکب، مصفی خون، عرق عشبہ وغیرہ دیں۔ کھانے کے بعد ہاضم و دافع سمیت دوائیں مثلاً زہر مہرہ پیپتہ وغیرہ استعمال کریں۔ قبض نہ ہونے دیں۔ ہفتہ میں ایک یا دو بار ملینات مثلاً اطریل ملین، قرص ملین دیں۔ اس کے بعد افاقہ ہونے پر تقویت ہضم کے لئے حوارش جالینوس سچون ناخواہ تقویت اعصاب کے لئے مرجان واذراقی و تولید الدم کبیلی فولاد خبث الحدید، تائیسر وغیرہ دیں۔ دانتوں کی صفائی کا لحاظ رکھیں مسواک کرتے وقت اس کا خیال رکھیں کہ مسوڑھے نہ بچھلے پائیں۔

## ورم انجم سجالی پارہ سوئہ آنا مرکب اور اسٹومٹائٹس

یہ مرض پارہ زیادہ مقدار میں استعمال کرنے سے ہو جاتا ہے اور اگر طبی مقدار خوراک زیادہ عرصہ تک استعمال کجائے تو بھی یہ شکایت پیدا ہو جاتی ہے۔

یہ عموماً ان لوگوں میں ہوتا ہے جو پارہ کا کام کرتے ہیں مثلاً شیشہ پر پارہ چڑھانے والے تھرمامیٹر بنانے والے وغیرہ سب سے پہلے اس کے زہریلے اثر کی علامت ہوتی ہے کہ سانس سے بو آنے لگتی

ہے اور مسوڑھوں میں درد ہونے لگتا ہے اس کے بعد منہ میں پارہ کا  
مڑہ معلوم ہونے لگتا ہے مسوڑھے سرخ اور متورم ہو جاتے ہیں ذرا چھونے  
سے خون نکلنے لگتا ہے ان سوچ جاتی بہت لمبا توڑ بن خدا پھول جاتے  
ہیں دانت پٹنا لگتے ہیں مسوڑھوں پر زخم پڑ جاتا ہے لعاب دہن گاڑا جا  
ہو جاتا ہے اور کثرت بہتا ہے اگر مرض بڑھتا چلا جائے تو منہ میں زخم پیدا  
ہو جاتا ہے دانت گر جاتے ہیں اور جبرے کی ہڈیاں گل جاتی ہیں پسینہ  
بہت آتا ہے اکثر جربان بخون ہونے لگتا ہے اور رین کمزور ہو کر مر جاتا ہے  
اصول علاج ورم فم میں فساد خون کے تحت میں بیان ہو چکا ہے

## الم السن دانت کا درد ٹوٹہ ایک

یہ عموماً دانتوں میں کیڑا لگنے۔ ان کے کھوکھٹا ہونے۔ ان کے مغز میں  
خراس یا کسی قسم کے التهاب کے ہونے۔ جبرے کے ان نشیوں میں  
جن میں یہ قائم رہتے ہیں پھوٹا ہونے یا ان نشیوں کی جھلی میں کسی قسم کے  
التهاب کے ہونے سے پیدا ہوتا ہے۔

علاج شدت درد کے وقت جبکہ فوری تسکین کی ضرورت  
ہوتی ہے تو شادری کا فورانیون باہم پیکروئی کے پچھلے میں مخلوط کر کے  
دھپا پچھلے کو فوراً کر لیں، مقام ورم پر رکھیں۔ یا اینک کا فورانیون اسی طرح  
استعمال کریں یا کارابو ایک ایسڈ ایک حصہ کا فور چار حصے اور شکر لوبانی  
نصف حصہ باہم ملا کر لیں بوقت ضرورت استعمال کریں۔ اور اندرونی

استعمال کے لئے نسخہ تہرہ دیں۔ ورنہ ہونے کے بعد ہی اندام پر اختیار کریں جو نو اسیر الاسمان میں بیان ہو چکیں ہیں تاکہ یہ شکایت دوبارہ نہ ہو سکے۔

## امراض لوزین

ورم لوزین شدید لوزین شدید کی کھن اکبویٹالسی لائٹس

اس مرض میں لوزین میں ورم پیدا ہو جاتا ہے۔ اسباب یہ عمومی سردی لگنے۔ پانی میں بھگنے گندی و متعفن ہوا میں سانس لینے سے پیدا ہو جاتا ہے۔ بعض امراض مثلاً وجع المغاصل جی قمریہ حتی تیغود میں بھی ہو جاتا ہے۔

علامات اس میں سرخی سوجن و درد ہوتا ہے۔ بخار بھی ہوتا ہے۔ لیکن بعض مریضوں میں بخار مطلق نہیں ہوتا۔ منہ کھولنے نہ کھانے پینے میں تکلیف ہوتی ہے

اصول علاج ورم رفع کریں اگر بخار ہو تو اسکا علاج کریں۔ اگر لوزین خض متورم ہو گئے ہوں تو قابض ادویہ مثلاً لازو بچھڑکی۔ ٹے نک ایسہ ٹیکر افہ بی ہر، گورنڈ میں سے کوئی دوا شہد میں ملا کر لگائیں۔ شدید حالت میں رواج مثلاً گھنارہ زرد و غیرہ سے مرغہ کریں۔ اگر درد ہو تو سکنت مثل کوکنار بزر ایج کا اضافہ کریں۔ باہر گلے پر جو نکس لگائیں تاکہ مقام ورم سے خون کم ہو جائے یا نگہ کریں تاکہ خون جلد کی طرف زیادہ آئے اور مقام ورم

میں کم ہو جائے۔ اس تدبیر سے مادہ کا امالہ اندر سے باہر کی طرف ہو جائیگا۔ اندرونی استعمال کے لئے سب سے پہلے ملکی مہبلہ اور یہ مسئلہ جوارش کو فی مہبلہ جوارش سفر چلی مہبلہ دیں۔ اس سے نہ صرف یہ فائدہ ہوگا کہ جسم سے سمیتیں خارج ہو جائیں گی اور بخار اگر ہے تو اس میں تخفیف ہو جائیگی بلکہ مادہ کا امالہ اسفل کی طرف ہو جائیگا کیونکہ فضلہ کی موجودگی کی وجہ سے عروق پر دباؤ نضا وہ پھیل نہیں سکتی تھیں ان میں خون زیادہ نہیں آسکتا تھا اس سے اسکا رجحان اعلیٰ کی طرف تھا۔ فضلہ نکل جانے سے دباؤ مٹ جائیگا عروق پھیل سکے گئیں ان میں خون زیادہ آسکے گا یعنی مادہ کا امالہ اسفل کی طرف ہو جائیگا۔ جو ورم کم کرنے میں مدد و معاون ہوگا۔

اس کے بعد دوران خون کی تیزی کم کرنے کے لئے نسخہ تبرید شربت شہتوت کے ساتھ دیں بخار ہو تو خاکسی کا اضافہ نقرس و وجع المفاصل کے مریضوں میں بوزیدان و سورنجان دیں۔

**ورم لوزتین مزمن** لوزتین کی پرانی خون کرانک ٹافنی لائٹس یہ ورم لوزتین شدید کے بار بار حملوں سے پیدا ہو جاتا ہے یا ممکن ہے کہ ابتداء ہی سے مزمن صورت اختیار کر لے۔

یہ عموماً بچوں میں بلوغت سے قبل ہو ا کرتا ہے۔ بعض میں ناک کے پچھلے حصے کی چھوٹی چھوٹی گلیٹیاں بھی بڑھ جاتی ہیں۔ ناک کے پچھلے دہانے تنگ ہو جاتے ہیں۔ ہوا کی کافی مقدار ناک سے سانس لینے سے پھیر پڑوں میں نہیں پہنچ سکتی ہے اس وجہ سے بچہ منہ کھول کر سانس لینے پر مجبور

ہوتا ہے تاکہ ہوا کافی پہنچ سکے۔ اگر ایک عرصہ سے یہ شکایت ہو تو سینہ باہر نکل آتا ہے کھانسی ہوتی ہے۔ عام صحت پر اثر پڑتا ہے۔ عریض کمزوری و خون کی کمی کی شکایت میں مبتلا ہو جاتا ہے۔ قوت سمع، ذائقہ اور شہم میں نقص واقع ہو جاتا ہے۔

**اصول علاج (۱) ورم کم کریں (۲) اور ایسی تدابیر اختیار کریں کہ دوبارہ یہ شکایت نہ ہو۔**

۱ ورم کم کرنے کے محلات استعمال کریں۔ ان کے استعمال سے مقامی دوران خون تیز ہو جاتا ہے۔ اور جو خون عضومآف میں دوران خون کی سستی کی وجہ سے مجتمع ہوتا ہے وہ اس پاس کے عروق میں منقسم ہو جاتا ہے اور اس لئے ورم میں تخفیف ہو جاتی ہے۔ چنانچہ اس مقصد کے لئے مغز خیار شش سبروود میں جوش دیکر افرقہ خا و خردل کے جوش اندہ سے غرغزہ کریں اور ضماد ایہی محلات مثلاً اکلیل الملک، سنبل الطیب آرد جو وغیرہ استعمال کریں تاکہ خون تیز ہو کر جلد تر ورم کی تخیل کا باعث ہو۔

بعض بچوں میں نوزتین قدرے متورم ہوتے ہیں اس کے علاوہ اور کوئی شکایت نہیں ہوتی۔ یہ جوفی میں بغیر علاج کے اچھے ہو جاتے ہیں۔ ۲ اندرونی استعمال کے لئے دوائے غذائے مغویات دیں لیکن اگر ان تدابیر سے فائدہ نہ ہو اور سماعت اور شہم میں ہرج واقع ہو تو انہیں نکھو دینا چاہئے۔

## اصراض حلق

ورم الحلق شدید حلق کی شدید سوجن ایکویٹ فیرن جائیس

اس مرض میں حلق کی غشاء مخاطی ملہب ہو جاتی ہے۔

اسباب یہ عموماً سردی لگنے پانی نہیں پھینکے، حرطوب و گرد و غبار آلود ہوا میں سانس لینے، بلند آواز سے بولنے، وعظ و تقریر کر کے نسیب پیدا ہو جاتا ہے۔ اس کے علاوہ فساد خون، وجع المفاصل، نفرس کی وجہ سے بھی ہو جاتا ہے۔ کمزور اشخاص اس مرض کیلئے زیادہ مستعد رہتے ہیں۔

علامات اس میں سرخی، سوجن اور درد ہوتا ہے۔ ابتدائے تکلیف میں معمولی تکلیف ہوتی ہے حلق میں خشکی ہوتی ہے۔ شدید حالتوں میں بخار بھی ہو جاتا ہے۔ کھانسی شروع ہو جاتی ہے۔ کھانسنے پینے و منہ کھولنے میں سخت تکلیف ہوتی ہے۔ منہ سے بو آسنے لگتی ہے اور جڑے کی گلٹیاں نرم تالوہ، لہاہ اور لوزئیں سرخ و متورم ہو جاتے ہیں۔

اصول علاج ورم لوزئیں شدید کے مانند ہے۔ قابضات کی پھریری لگائیں۔ روادعات سے سزغہ کریں درد ہونو مسکنات کا اضافہ کریں۔ مالہ کے لئے جونکیں لگائیں۔ تاکید کریں اور بالکی ادویہ مہلہ استعمال کریں۔ نسخہ تریب شربت شہوت میں ملا کر دیں۔ بخار ہو تو غاسی بڑھادیں۔ اگر بخار زیادہ ہو اور اعضا شکنی ہو تو معرقات مثلاً ایسپرین فنانٹین وغیرہ دیں۔ سرد ہوا سے محفوظ رہیں گلے سے گلہ بند لپیٹ رہیں۔ بہتر ہے کہ باہر نہ نکلیں بلکہ تین چار روز تک گھر میں آرام کریں۔

اس کی مقدار خوراک سے اگرچہ کم ہے۔  
اس کی مقدار خوراک سے اگرچہ کم ہے۔

حلق میں اگر نیم سپان ہو تو اسے اٹھانے کے لئے نو مشادہ رس بہانگہ  
نمک طعام، صوزن گرم بانی میں حل کر کے گرم گرم سے غرغره کریں۔ اگر اس سے  
سوزش ہو تو اس میں روغن کنجد نیم گرم شامل کریں یا ایسے مخدج بلغم جویب  
مثلاً حب گل پستہ وغیرہ چوستے کے لئے دیں جنہیں مریض سہل رکھ کر  
چوستا رہے۔ تاکہ دوا کا اثر مسلسل ہو تا رہے کیونکہ اگر بلغم حلق کے بہت  
نیچھے چسپان ہو تو غرغره زیادہ مفید نہیں ہوتا کیونکہ وہ اب تک دوا نہیں  
پہنچ سکتی۔

حلق میں خراش ہو خشک کھانسی ہو اور بلغم چسپان نہ ہو تو ایسے  
جوب دیں جن میں قابض مسکن ولعاب دار ادویہ شامل ہوں مثلاً حب مسرفہ  
ورخیزہ تاکہ التهاب و خراش اور کھانسی کو رفع کریں۔

اگر فساد خون کی وجہ سے ہو تو مصفی خون ادویہ مثلاً شاہترہ، معجون شبہ  
عرق مرکب مصفی خون وغیرہ دیں انقرس و وجع المفاصل کی وجہ سے ہو  
تو بوزیدان و سورنجان استعمال کریں۔ اس کے علاوہ عام تقویت کا  
خیال رکھیں غذا و دوا مقویات دیں کیونکہ بعض مریضوں میں تاؤ و قسٹیکہ  
مقویات استعمال نہ کئے جائیں۔ مکمل فائدہ نہیں ہوتا۔

**ورم الحلق مزمن** حلق کی پرانی سوجن کرانک فیبرن جانشیں

التهاب حلق شدید کے بار بار ہونے سے پیدا ہو جاتا ہے۔ لیکن  
عموماً کثرت متبا کو و شراب نوشی کثرت تقریر سے ہو جاتا ہے۔

غشار مخاطی سرخ ہو جاتی ہے۔ نگلے میں تکلیف ہوتی ہے۔ درد

ہوتا ہے اور کھانسی ہوتی ہے۔ حلق میں بلغم چپکا رہتا ہے جس کی وجہ سے مریض بار بار کھنکھارتا اور نکلانے کی کوشش کرتا رہتا ہے اور بعض میں حلق بالکل خشک رہتا ہے۔

**اصول علاج** ورم لوزین کے مانند ہے۔ اس میں سے سب سے پہلے عام صحت کی نگہداشت کریں۔ اگر ضعف ہضم ہو تو تقویت ہضم کیلئے جوارش جالیہنوس دیں قلت الدم ہو تو خبثت احمیدہ فولاد وغیرہ ضعف اعصاب ہو تو مرجان، اذراقی، عنبر وغیرہ دیں فیض رفع کرنے کے لئے اطریفیل ملین و قرص ملین دیں۔ محملات مثلاً خیار شنبہ وغیرہ سے سرغہ کرئیں اور ضامدا بھی محملات مثلاً مغر فلوس، ارد جو وغیرہ استعمال کریں۔ حلق میں بلغم چسپان ہو تو وہی تدابیر اختیار کریں جو التهاب حلق شدید میں بیان ہوئی ہیں خشکی ہو تو اسے رفع کرنے کے لئے لعاب دارادویہ استعمال کریں۔ عام اصول حفظ صحت کی پابندی کریں۔ گرم گرم ماکولات و مشروبات تیز چٹ پٹی غذائیں جن سے خراش کا اندیشہ ہے۔ پرہیز کر لیں۔





# چند مستند و قابل اطباء کے مجرب نسخے

## کلیوں اور غرغزے کے نسخے

۱ آب کا سنی۔ آب کا ہو۔ آب کو۔ آب دوغ۔ عرق گلاب ہم وزن باہم ملا کر کلیاں کریں۔

۲ آب برگ حنا میں قدرے کافور و طباشیر ملا کر کلیاں کریں۔

۳ ہرے دھننے کے پانی میں لعاب اسبقول نکال کر کلیاں کریں۔

۴ دہنی پانی میں گھول کر کلیاں کریں۔

۵ ستر بہیڑہ۔ آملہ۔ کتہ سفید ہم وزن سب دواؤں کو کچل کر آدھ سیر پانی میں جوش دیں جب پاؤ سیرہ جائے اتار کر چھان لیں اور اس سے کلیاں کریں۔

۶ کوکنار۔ غلب الثعلب۔ بزرکناں۔ خطمی۔ بابونہ۔ سب دواؤں کو کچل کر تین پاؤ پانی میں جوش دیں جب پاؤ سیرہ جائے نیچے اتار کر چھان لیں اور اس سے کلیاں کریں۔

۷ گکنار۔ کوکنار۔ عدس سلم۔ کشنیز خشک۔ غلب الثعلب خشک۔ کزمانج۔ بزرالنج۔ سب دواؤں کو کچل کر تین پاؤ پانی میں جوش دیں جب پاؤ سیرہ جائے نیچے اتار کر چھان لیں اور اس سے کلیاں کریں۔

۸ اس میں کبھی پوست کیکر اور کھٹکری اور کبھی برگ توت

نہی شامل کر دیتے ہیں۔ یہ اکثر اقسام ورم الفم میں مفید ہے۔  
 ۸ برگ چنبیلی۔ پوست کیکر پوست کچال۔ بازو سبز سب دواؤں  
 اتولہ اتولہ اتولہ اتولہ  
 کو نیم کو فنتہ کر کے آدھ سیر پانی میں جوش دیں جب پاؤ سیر رو جائے  
 نیچے اتار کر چھان کر اس سے کلیاں کریں۔ فساد خون کے ورم الفم  
 خصوصاً ورم الفم سیجاہی میں مفید ہے۔

۹ کتہ سفید۔ نیلا تھو تھہ بیان۔ پھلکری بریان۔ نمک طعام پاؤ سیر  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 گرم پانی میں حل کر کے ایک تولہ سرکہ اضافہ کر کے کلیاں کریں۔  
 نواسیر الاسنان میں اس کی گلی مفید ہے۔

## ذرو یعنی زخم و بشور پر چھڑکے کے نسخے

۱ زرورد۔ کتہ سفید۔ دانہ ہبل خورد۔ کباب چینی۔ طباشیر۔ سفوف  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 بنا کر دانوں پر چھڑکیں۔ یہ بچوں کے منہ آئے میں مفید ہے۔

۲ زہر مہرہ۔ بنسوجین۔ زرورد۔ کباب چینی۔ کتہ سفید۔ دانہ ہبل خورد۔  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 پھلکری بریاں۔ اس کا سفوف بنا کر دانوں پر چھڑکیں۔ بچوں کے منہ

آئے اور اکثر زخم و بشور کے لئے بہت مفید ہے۔

۳ طباشیر۔ گل سرخ۔ کتہ سفید۔ منتر کنول گٹہ۔ کافور۔ زرورد۔  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 سفوف بنا کر دانوں پر چھڑکیں۔

۴ برگ سداب - آہک - زرنج - اشخار - باریک پیکر قدرے سرکہ

ملا کر مٹی کے سکوروں میں رکھ کر گھل حکمت کریں اور پانچ سیر اُبلوں  
کی آنچ دیں سرد ہونے پر نکال لیں اور پیکر زخم پر تھوڑا تھوڑا چھڑکیں  
آکٹہ الفم میں بہت مفید ہے۔

۵ توتیا خام ایک حصہ - کتہ پڑیا چار حصے - باریک پیکر تھوڑا تھوڑا  
چھڑکیں - یہ بھی آکٹہ الفم میں مفید ہے۔

## سنون

تंबا کو سورتی اور فلفل سیاہ ہم وزن قدرے نمک ملا کر سفوف  
بنائیں اور بطور مخن استعمال کریں - دانتوں کو صاف کرتا اور درد  
رفع کرتا ہے۔

درخت ببول کی جڑ کا چھلکا - سنگجراحت - کنہ - چھالیہ - فلفل سیاہ  
زنجبیل - سفوف بنا کر رکھ لیں اور بطور مخن استعمال کریں -

ورم اللشہ میں مفید ہے

۳ دم الاخوین - گٹنار - کتہ مصطکی - کباب چینی - پوست ببول  
سب ہم وزن لیکر سفوف بنائیں اور بطور مخن استعمال کریں -

۴ مکیدہ سوختہ - افیون سوختہ - شاخ گوزن سوختہ - لوبان کوڑیا -  
فلفل سیاہ - شب یامانی سرخ بریاں - سب ہم وزن لیکر سفوف  
بنائیں اور بطور مخن استعمال کریں - ورم اللشہ اور سوزنوں سے

الحوین بنائیں

سنون پون پون بنائیں

خون آنے اور دانت پلنے میں مفید ہے۔

## تبرید کے لئے

۱ لعاب بہدانہ - شیرہ عناب - شیرہ تخم کاہو مقشر عرق گاؤزبان  
۳ ماشہ ۵ دانہ ۳ ماشہ ۱۲ تولہ

میں نکال کر شربت بنفشہ ملا کر استعمال کریں

۲ لعاب بہدانہ - شیرہ عناب - شیرہ تخم کاہو مقشر عرق شاہترہ  
۳ ماشہ ۵ دانہ ۳ ماشہ ۱۲ تولہ

یا عرق مرکب فساد خون میں نکال کر شربت عناب ملا کر استعمال

کرائیں۔ یہ اس وقت دیں جبکہ فساد خون بھی ہو۔

شاہترہ - چرائندہ - سر بیجو کہ منڈی - عناب - بلیلیہ سیاہ -  
۴ ماشہ ۴ ماشہ ۵ دانہ ۴ ماشہ

صندل سرخ - سب کو کچل کر رات گرم پانی میں بھگو دیں صبح چھال کر

شربت عناب ملا کر پی لیں۔ اگر موسم سرما ہو تو بجائے صندل سرخ

عشہ مغربی ملائیں یہ اکثر اقسام فساد خون میں بطور منفع استعمال کیا جاتا ہے۔  
۴ ماشہ

پوست درخت نیب - پوست درخت کچنل - بیج خنظل پھلی ہویل

کھٹائی خرد بابرگ - بیج و پوست - قند سیاہ کہنہ - ہر ایک آدھ پاؤ

لیکیتین سیر پانی میں جوش دیں تاکہ ایک چوتھائی حصہ باقی رہ جائے

صاف کر کے بحفاظت شیشی میں رکھ لیں اور اسکی سات خوراکیں کریں

نوعی شاہترہ

مطبوعہ مفت روز

اکثر اقسام فساد خون میں بطور سہل استعمال کیا جاتا ہے۔  
 مغز فلوں - عنب الثعلب خشک - آرد جو - گل بابونہ - کلبل الماک  
 ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ  
 سنبل الطیب - ہری کو کے پانی میں پیسکر ضماو کریں۔ اس میں کچھ کمی بھی  
 ۹ ماشہ  
 سرکہ و روغن گل بھی شامل کر دیتے ہیں۔ ورم تحلیل کرنے میں بہت  
 ۹ ماشہ  
 مفید ہے۔

ضماو محلول

طحلب دکائی، رسوت، صندل، سرخ، صمبر، قوطری، سب کو  
 ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ  
 ہرے و جھنے کے پانی میں پیسکر ایک مرغ کے انڈے کی سفید میں  
 بقدر حاجت  
 ملا کر لپیٹ کریں۔  
 خود مصطکی - جدوار ہری کا سنی کے پانی میں پیسکر ضماو کریں۔  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 بقدر حاجت

ضماو محلول

## ڈاکٹری کے چند مجرب نسخے

افعال مخصوصہ	(۱)	مقدار خوراک
قابض ہے	۴ ڈرام	ٹنک ایسڈ
خراش رنج کزنا اور تسکین بخشنا ہے	ایک اونس	گل سر
		۵ سے ۱۰ گرین تک
		۱۵ سے ۲۰ ڈرام تک
		دونوں کو ملا کر رکھ لیں اور بوقت ضرورت نو زین یا ہا۱۴ یا حلق میں پھریری سے لگائیں۔

(۲)

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

۵ سے ۱۵ قطرے تک ٹنکچنیری پر کلورائد ۲ ڈرام قابل ہے  
 گھسرن ایک اونس

ملا کر کھلیں اور بوقت ضرورت مثل ٹنک ایڈ کے استعمال کریں۔

(۳)

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

۵ سے ۱۵ گرین تک پوٹے شیم کلوریٹ ۱۰ گرین  
 پانی ایک اونس

دونوں کو ملا کر کلیاں یا غرغزے کریں۔ اسی طرح دن میں دو تین بار استعمال کریں۔ ورم الفم کی اکثر اقسام میں متعمل ہے۔

۴

افعال مخصوصہ

مقدار استعمال

۳ سے ۴ گرین تک پوٹے شیم پریگنٹ ۱۰ گرین  
 پانی ۵ اونس

دونوں کو ملائیں اور کلیاں یا غرغزے کریں۔ ورم الفم کی اکثر اقسام میں متعمل ہے۔

( ۵ )

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

پوٹے شیم کلوریٹ	دو ڈرام
ٹینکچر ادھیانی	۲۰ قطرے
پانی	۴ اونس
۵ سے ۱۵ قطرے تک	مسکن - مخدر قابض ہے

سب کو ملا کر غرغره کریں۔ ورم انغم سیمانی میں بہت مفید ہے۔

( ۶ )

پوٹے شیم کلوریٹ	۴ ڈرام
ٹینکچر فیری پرکلورائڈ	۴ ڈرام
گلکرن	۱۱ اونس
پانی	۳ اونس

ان سب دواؤں کو ملائیں اور ۴ اونس پانی میں چار ڈرام ملا کر کلیاں یا غرغره کریں۔ اسی طرح دن میں تین چار بار استعمال کریں۔ ورم انغم جن میں کہ رحم و شور پیدا ہو گئے ہوں بہت مفید ہے۔

( ۷ )

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

ٹینکچر میریا	چار ڈرام	قابض و قاتل جراثیم
ٹینکچر کرس میریا	"	"
ٹینکچر سنکونا	"	"
ٹینکچر کے ٹے کیو	"	"

اپانی ایک اونس |  
 ان سب کو ملائیں اور ایک ڈرام یہ دوا دواؤ اونس پانی میں ملا کر  
 گلیاں کریں۔ اسی طرح دن میں تین چار بار کریں۔ یہ ورم لثہ میں  
 بہت مفید ہے۔

## امراض مری

مری کے تمام امراض میں ایک علامت مشترک ہوتی ہے۔ جب اس علامت کا مریض آپ کے پاس آئے تو  
 مندرجہ ذیل اسباب پر غور کرنا چاہئے۔

(۱) آس پاس کے اعضا میں کسی رےونی کا ہونا جس کی موجودگی کی  
 وجہ سے مری پر دباؤ پڑے اور نگلنے میں دشواری ہو۔

(۲) مری میں سرطان کا ہونا۔

(۳) تضیق یعنی کاہونا جیسا کہ زخم اچھا ہونے کے بعد ہو جاتا ہے۔

(۴) ورم یا زخم کا ہونا۔

(۵) تشنج کا ہونا۔

(۶) مری کا متعلق ہو جانا۔

(۷) پھپھیل جانا۔

یہ علامت جو ایک علیحدہ مرض کی تحت میں بیان کی جاتی ہے  
 لا علاج ہے خصوصاً جب کہ اس کا سبب نمبر ۲ و ۳ میں سے



کوئی ہو۔ مری کا دلچ واسکا پھیل جانا بہت ہی کم وقوع میں آتا ہے یہ بھی  
 لا علاج ہے۔ اگر عسر البلع ورم یا زخم کی وجہ یا تشنج کی وجہ سے ہو تو ہمیں  
 ایک حد تک کامیابی ہو سکتی ہے۔ چنانچہ ان دونوں قسموں کا بیان علیحدہ  
 علیحدہ درج کیا جاتا ہے۔

## ورم مری مری کی سوجن اے سوئے گاٹس

یہ عموماً کسی خراش کرنے والی شے مثلاً تیز شراب۔ زیادہ  
 مصالحہ داراغذیہ کے استعمال نہایت گرم ماکولات یا مشروبات کے  
 استعمال اور بعض جمبات اور کمزور کردینے والی بیماری میں ہو جاتا ہے۔  
 نکلنے میں درد و تکلیف ہوتی ہے۔ گردن میں درد ہوتا ہے پیاس لگتی ہے  
 اور بعض اوقات خفیف بخار بھی ہو جاتا ہے۔ اگر التهاب زخم کی صورت  
 اختیار کر لے تو لغم و پپ و خون بھی قے کے ساتھ آنے لگتا ہے۔  
**اصول علاج ورم و سوزش و درد کو کم کریں۔**

ورم کم کرنے کے لئے مرقین دیں یا تھنر بدویں۔ بخار ہو تو  
 خاکی کے ساتھ دیں۔ سوزش کے لئے لعاب داراد وید دیں بہتر ہے  
 کہ روغن زیتون دیں کیونکہ اس میں غذائیت بھی ہے۔ درد رفع کرنے  
 کے لئے مرکبات افیون دیں ایسے اعضا میں جن سے غذا جلد گزر جاتی  
 ہے دوائیں دل میں پانچ چھ بار نہایت آہستہ آہستہ استعمال کی جائیں  
 تاکہ دو کا اثر کرنے کا موقع ملے چنانچہ ان اعضا کے امراض میں اس  
 مقصد کے لئے ایسے جو بہت نہایت مفید ہوتے ہیں جو مذکورہ اصول کو  
 موافق تیار کئے گئے ہوں اور جن میں منہ میں رکھ کر مریض جو ستارہ تاکہ

لے آب کاسی سبز مرق و آب کو سبز مرق تحلیل ورم میں مفید ہے۔

دوا کا اثر مسلسل ہوتا رہے اگر ضعف کی وجہ سے ہو تو مقویات استعمال کریں  
 ورم اگر زخم کی صورت اختیار کر لے یا ابتدا ہی سے زخم ہو تو پہلے زخم صاف کرنے  
 کے لئے مار الحسل یا اش جو دو تین روز تک دیں اس کے بعد زخم بھر نیوایی  
 دوائیں مثلاً گندرا دم الاخویں، گلنار، گل ارمی وغیرہ استعمال کریں۔ غذا اہلکی و  
 زود ہضم دیں اگر منہ سے غذا استعمال نہ کر سکتا ہو تو حقنہ سے غذا پہنچائیں  
 اس مرض میں درد و ورم کم کرنے کے لئے جو صناعات استعمال کئے جائیں  
 ان کا ضاد و دونوں شانوں کے درمیان لگانا مفید ہے اسی طرح یہاں تکمید  
 کرنا بھی درد و ورم کرنے میں سودمند ہے۔

## تضیق تشنجی تشنجی سنگی اسپازموڈک اسٹرکچر

اس مرض میں مری میں یکایک انقباض پیدا ہو جاتا ہے جس کی وجہ  
 سے کوئی شے مقام انقباض سے نیچے نہیں اترتی بلکہ واپس منہ میں  
 آجاتی ہے یا دقت نیچے اترتی ہے۔

یہ عموماً عصبی تحریکات کی وجہ سے ہو کرتا ہے۔ عورتوں میں نسبت  
 مردوں کے زیادہ ہوتا ہے۔ اختناق الرحم میں تقریباً ہمیشہ یہ شکایت  
 پیدا ہو جاتی ہے۔ مردوں میں عموماً وہ لوگ زیادہ مبتلا ہوتے ہیں  
 جو وجع المفاصل و نفرس کے لئے مستعد ہوں۔

اصول علاج دافع تشنج و مسکن اعصاب ادویہ مثلاً  
 بینگ۔ کافور۔ مشک۔ افیون۔ وغیرہ دینی چاہئیں وجع المفاصل  
 و نفرس کے مریضوں میں بوزیدان و سورنجان کا صاف کرنا چاہئے۔

ایسی غذائیں جن سے عصبی تحریک پیدا ہو۔ نہیں دینی چاہئیں۔ خصوصاً  
 ٹھنڈے مشروبات جن سے عموماً تشنچ پیدا ہوتا ہے۔ نہ دیں۔ غذا  
 بالکل سادہ سرسبز الہضم و مقوی ہو۔ اور آہستہ آہستہ خوب چبا کر  
 کھائی جائے۔ اکثر دیکھا گیا ہے کہ مریض اگر طبیب کے سامنے غذا استعمال  
 کرے تو اسے تشنچ نہیں ہوتا کیونکہ طبیب کی موجودگی سے اس میں اعتماد و  
 جرأت پیدا ہو جاتی ہے جس سے وہ اعصاب کو اپنے قابو میں رکھنے پر  
 قادر رہتا ہے۔ اگر مریض منہ سے غذا استعمال نہ کر سکتا ہو تو حفتہ  
 غذائیہ استعمال کریں۔

## چند مستند و قابل طبائے کے مجرب

۱ شیر ختم حنظل۔ لعاب اسبغول میں آب انار میخوش  
 ۳۱۲ تھوٹے  
 اور شربت فواکہ ملا کر گھونٹ گھونٹ پلاتے رہیں۔ ورم مری  
 ۱۲ تھوٹے  
 میں مفید ہے۔

۲ آب کاسنی سبز مروق آب ملو سبز مروق آب کاہو شربت شہت  
 ۱۲ تھوٹے ۱۲ تھوٹے ۱۲ تھوٹے ۱۲ تھوٹے  
 ملا کر گھونٹ گھونٹ پلاتے رہیں۔ ورم مری کو تحلیل کرتا ہے۔

۳ طباشیر۔ دم الاغین۔ صمغ آلو بالو۔ صمغ عربی۔ کثیر۔ اسبغول  
 رب السوس ہموزن خوب باریک پیس چھپا کر بقت در

ایک مشقال گائے کے دودھ میں گھول کر قدرے قدرے  
پلائیں۔ زخم بھرنے میں مفید ہے۔

۴ الحشیشہ نمک طعام پانی میں جوش دیں اور روغن زیتون  
ہا تو لے ۵ تو لے ۶ تو لے  
ملا کر گردن کے ہموں و سامنے کی جانب گلے پر نطول کریں۔

۵ مرہم اشق روغن بلساں ملا کر پچایہ پر لگا کر گردن کے ہموں  
پر چپکائیں۔

۶ لعاب اسبغول میں شیرہ تخم خرفہ سیاہ شیرہ تخم خیارین  
شیرہ تخم کاہو مقشر و شربت عناب ملا کر پلائیں۔

۷ روغن قسط روغن مصطکی روغن بابونہ ہموزن نیم گرم درمیان  
دونوں شانوں کے مالش کریں۔

۸ صمغ عربی تخم خشخاش افیون ہموزن۔ سوائے  
افیون کے باقی دونوں دواؤں کو باریک پس کر افیون کو

لعاب بہرہ میں حل کر کے باقی ادویہ ملا کر چنے کے برابر  
گولیاں بنائیں اور منہ میں رکھ کر لعاب چوستے

ہیں۔

۹ تخم خشخاش صمغ عربی۔ کتیرا مغز بہدانہ

کو کنار مغز بادام ہوزن بار یک پیس کر گولیاں بنائیں  
اور دو تین گولیاں منہ میں رکھ کر لعاب نگلتے ہیں۔

اس مرض میں ایک عرصہ تک تغذیہ نہ ہونے کی وجہ  
سے مریض بہت کمزور ہو جاتا ہے اور یہی کمزوری اس کیلئے  
بہت زیادہ خطرناک ہوتی ہے۔ اس لئے عام صحت کا  
خیال کرتے ہوئے مقوی اعصاب ادویہ مثلاً مرحبان۔  
اذا راقی۔ معجون جوگ راج گوگل وغیرہ دیں اور تولید الدم  
کے لئے فولاد و خبث الحدید وغیرہ۔

اگر آتشک کی وجہ سے یہ شکایت پیدا ہو گئی ہو تو  
معجون چوب چینی۔ حب کتھ وغیرہ جو آتشک کے  
بعد کے اثرات میں مفید ہیں دیں۔

یہ ڈاکٹری نسخہ درد رفع کرنے میں مفید ہے  
 مقدار خوراک  
 ۱/۴ سے ۱/۲ اگرین تک | ایکسٹریکٹ اوپیائی  
 ۱/۴ سے ۱/۲ اگرین تک | ہائیڈروکلورک آف کوکین  
 افیال مخصوصہ  
 ۱/۴ اگرین | مسکن  
 ۱/۴ اگرین

ان دونوں دواؤں کو چار کے چمچ برابر بھنڈے پانی میں ملا کر  
 آہستہ آہستہ ہر ۵ منٹ بعد پینے کے لئے دیں۔  
 دن میں چار سے چھ خوراک تک استعمال کرائیں۔ درد تشنج رفع کرنے میں مفید ہے۔

## امراض معدہ

ضعف ہضم مزین پرانی بدہضمی کرائیک انڈیجین

ضعف ہضم مزین کی دو قسمیں ہیں۔ ایک تو وہ جو حرارت معدہ کی وجہ  
 سے ہو یعنی جس میں کہ رطوبت معدی کا ترشح زیادہ ہوتا ہے۔ دوسری وہ جو  
 برودت معدہ کی وجہ ہو یعنی جس میں رطوبت معدی کا ترشح کم ہوتا ہے۔ حرکات  
 معدی سست ہو جاتی ہیں۔ طبقہ عضلہ کمزور ہو جاتا ہے۔ غذا ایک عرصہ  
 تک معدہ میں ٹھہری رہتی ہے اور رطوبت بلغمی پیدا ہونے لگتی ہے۔

ضعف ہضم جو حرارت معدہ کی وجہ سے ہوتا ہے۔ عموماً جوانوں میں  
 ہوا کرتا ہے۔

کثرت غذا۔ گرم چٹائی مسالہ دار غذا کے زیادہ استعمال۔ کثرت  
 چار و شراب نوشی اور عصبی تحریک سے ہو جاتا ہے۔ ورم زائدہ دودھ۔

زخم معدی واشنا عشری میں بھی ہو جاتا ہے۔

کھانے کے ایک یا دو گھنٹے بعد سخت درد ہوتا ہے۔ بھوک و پیاس زیادہ ہوتی ہے۔ تیز چلی ہوئی ڈکاریں آتی ہیں۔ سینہ میں جلن ہوتی ہے۔ ٹوکار آنے سے حلق میں سوزش ہوتی ہے۔ بعض اوقات ادھی رات کو یکایک درد ہوتا ہے جس کی وجہ سے مریض جاگ اٹھتا ہے۔ اس درد کی جو اس مرض میں ہو کرتا ہے یہ خصوصیت ہے کہ کھانا کھا لینے سے جاتا رہتا ہے مگر ایک دو گھنٹے بعد پھر ہونے لگتا ہے۔

**اصول علاج** اس میں غدار سے قبل قابض مسکن دوائیں دیں

تاکہ رطوبت کا ترشح کم ہو اور درد میں آفاقہ ہو مثلاً آلمہ مصطکی۔ افیون۔ ساق انار دانہ وغیرہ یا روغن زیتون ایک تولہ غدار سے قبل دیں کیونکہ یہ اور اس قسم کی دیگر ادویہ جن میں روغنیت یا لعابیت ہوتی ہے رطوبت معدی کے ترشح کو روکتی ہیں درد سینہ میں جلن اور چلی ہوئی تیز ڈکاروں کے لئے ٹھنڈی مسکن دوائیں دیں مثلاً خرفہ۔ خیاریں۔ تھمر ہندی۔ آلو بخارا۔ سکجین لیونی وغیرہ یا پانی پئیں کیونکہ اس سے بھی معدہ کی تیز اسیت یا حرارت بہت کم ہو جاتی ہے اور اس سے درد جلن و ڈکاروں کو بھی آرام ہو جاتا ہے اور ایسی دوائیں منہ میں رکھیں جن سے لعاب دہن زیادہ پیدا ہو مثلاً تھمر ہندی وغیرہ اور لعاب نکلنے تا میں یہ بھی سینہ کی جلن و معدہ کی حرارت کم کرنے میں مفید ہے۔

ضعف ہضم جو برودت معدہ کی وجہ سے ہوتا ہے عموماً غذا کی بوجھت کثرت مشاغل و وقف کراستہ کثرت مباشرت۔ زیادہ دماغی محنت کرنا۔ غذا کا اچھی طرح نہ پہچانا۔ جلد جلد کھانا دارے سو ہضم احرار کہتے ہیں،

کمزوری و قلت الدم وغیرہ سے ہو جاتا ہے۔ اکثر امراض بطن مثلاً ورم زائدہ دودبہ۔ امراض گردہ و نفرس وغیرہ میں بھی ہو جاتا ہے۔  
 اس میں کھانے کے بعد فوراً <sup>الغیر</sup> <sup>الغیر</sup> درد ہوتا ہے۔ درد شانوں یا پشت کی طرف بڑھتا ہے۔ یہ بھی ممکن ہے کہ درد مطلق نہ ہو بلکہ معدہ میں محض بھاری پن محسوس ہو۔ نفخ کی شکایت ہوتی ہے بھوک کم لگتی ہے لیکن کبھی کبھار زیادہ بھی معلوم ہونے لگتی ہے۔ طبیعت سست و گرمی ہوتی رہتی ہے۔ کھٹی ٹوکریں آتی ہیں۔ کھانے کے بعد غنوغی معلوم ہونے لگتی ہے۔ اختلاج قلب کی شکایت ہوتی ہے۔

**اصول علاج** اس میں ایسی دوائیں دیں جو رطوبت معدی کے ترشح اور حرکات معدی کو زیادہ کریں اور طبقہ عضلیہ کو قوت بخشیں۔ چنانچہ رطوبت کے ترشح کے لئے گرم محرک دوائیں مثلاً قلعہ سیاح قرنفل وغیرہ اور حرکات معدی کو زیادہ کرنے اور طبقہ عضلیہ میں قوت پہونچانے کے لئے تلخ ادویہ مثلاً اذراقی۔ چر استر تلخ و پوست ترنج وغیرہ دیں۔ ان تلخ ادویہ کے استعمال سے رطوبت معدی کا ترشح بھی زیادہ ہوئے لگتا ہے۔

اگر کھٹی ٹوکریں آئیں قہاں قلعہ بنیم دوائیں دیں مثلاً نوشادر۔ سہاگہ نمک سلیمانی وغیرہ اگر نفخ و ہیٹ میں درد ہو تو کاسر ریاچ ادویہ استعمال کریں مثلاً زیرہ سیاہ۔ انیسون۔ جلتیت وغیرہ۔

مزمن ضعف ہضم میں جگر میں تخریک پہونچانا و قبض رفع کرنا نہایت ضروری ہے کیونکہ اکثر مرضیوں میں دیکھا گیا ہے کہ جگر کا فعل سست ہو جاتا ہے اور قبض کی شکایت رہتی ہے جس کی وجہ سے سیتین خون میں



جذب ہو جاتی ہیں اور دوسرے دوران سر طبیعت کی گرانی وغیرہ کی شکایات پیدا ہو جاتی ہیں۔ چنانچہ جگر کی تحریک کے لئے محرک ادویہ مثلاً افسنتین و لوٹادر وغیرہ استعمال کریں۔ اکثر جگر کی تحریک ہی سے قبض رفع ہو جاتا ہے در نہ قرص ملین دیں۔ ان تداویر سے ایک فائدہ یہ بھی ہوتا ہے کہ اعصار الہضم کی طرف دوران خون اچھی طرح ہونے لگتا ہے جس سے ان اعصار کی پرورش بھی اچھی ہوتی ہے اور ان میں قوت حاصل ہوتی ہے۔

لیکن یہاں اس امر کو نظر انداز نہیں کرنا چاہئے کہ ایک عرصہ تک غذار کے اچھی طرح ہضم نہ ہونے کی وجہ سے خون کی تولید اچھی نہیں ہوئی ہے جس سے اعصار کو پرورش پانے کا موقع نہیں ملا اور اس کے قلت الدم وضعف اعصاب کی شکایت نمایاں ہوتی ہے اس لئے تقویت ہضم کے ساتھ ساتھ تولید الدم ادویہ مثلاً فولاد۔ خبث المحید اور مقوی اعصاب مثلاً اذراقی۔ عنبر۔ مرجان وغیرہ دیں۔ اگر ضعف ہضم کا سبب نفرس یا دیگر امراض ہوں تو ان کے علاج کی طرف متوجہ ہوں۔

فی زمانہ مزمن ضعف ہضم کا سبب عموماً کثرت مشاغل و تفکرات و کثرت مباشرت ہوا کرتا ہے ایسے مریضوں میں جو ہضم طوبت معدی کیفیت و کمیت دونوں میں ناقص ہوتے ہیں اس لئے ایسی دوائیں دیں جو جوہر ہاضم کو پیدا کریں مثلاً پوہت سنگدانہ مرغ و غیرہ طوبت معدی کے ترشح و حرکات معدی اور طبقہ عضلین قوت پہنچائیں چنانچہ اس کے لئے تلخ ادویہ مثلاً چرائستہ تلخ۔ پوست ترنج و اذراقی وغیرہ دیں اور اس کے

ساتھ تقویت اعصاب کے لئے بھی دوائیں دیں مثلاً عنبر۔ مرجان  
طلار و عنبر۔

لیکن اس امر کا بھی خیال رکھنا چاہئے کہ تا وقتیکہ غذا میں پوری احتیاط  
نہ کی جائے اور اصول حفظ صحت کی پابندی کا خیال نہ رکھا جائے محض  
ادویہ کے استعمال سے زیادہ کامیابی کی امید نہیں کی جاسکتی۔

## چند مستند و قابل اطباء کے مجرب نسخے

### حرارت معدہ

۱ سماق - بازوسبز - پوست انار - حب الّاس - تخم موز - افیون  
اشہ اشہ اشہ اشہ اشہ  
کوٹ میسر گولیاں بنائیں۔ کھانے سے ایک گھنٹہ پہلے ایک  
گولی کھائیں۔ حرارت معدی میں مفید ہے۔ اس کے استعمال  
سے رطوبت معدی کا ترشح کم ہو جاتا ہے۔

۲ پوست ترخ - سماق - زرشک - بہارہ عرق باویان بن میں چھانکھین لیونی  
اشہ اشہ اشہ اشہ اشہ  
اور شربت انار ملا کر پیئیں۔ حرارت معدی میں مفید ہے۔

۳ جوارش تھمر ہندی ہمراہ شیرہ زرشک - شیرہ البونجارا - سکینجین لیونی  
اشہ اشہ اشہ اشہ اشہ  
شربت صندل ملا کر صبح و شام استعمال کریں حرارت

معدی میں مفید ہے۔

۴ عرق نیلوفر - عرق بید سادہ - عرق کاسنی میں شربت انار اور  
 شربت لیموں ملا کر جوارش آملہ - جوارش طباشیر جوارش انارین  
 میں سے کسی جوارش کے ساتھ دیں - حرارت معدی میں مفید ہے۔

## برودت معدہ

۱ جوارش جالینوس یا حب اذراقی یا معجون لٹاکھانے کے  
 بعد دیں -

۲ جوارش جالینوس ہمراہ شیرہ بادیان - شیرہ مویزہ -

شیرہ تخم کثوت عرق بادیان میں نکال کر خمیرہ بنفشہ یا شربت دینا  
 ملا کر دیں - یہ اس وقت دیں جب کہ قبض بھی ہو - اگر نفخ و

درد شکم ہو تو بجائے جوارش جالینوس کے جوارش کمونی

یا جوارش فلافل دیں -

۳ قرص فولاد - قرص مرجان جوارش جالینوس میں ملا کر

استعمال کریں - یہ اس وقت دیں جب کہ خون کی کمی و

ضعف اعصاب بھی ہو -

۴ نوشدارو سمجھو عرق نعیر عرق مار اللحم و شربت انگور ملا کر صبح و  
 ۵ ماشہ ۶ تولہ ۶ تولہ ۶ تولہ

شام استعمال کریں۔ یہ ضعف معدہ و عام جسمانی کمزوری میں مفید ہے

۵ کشتہ مرگائنگ۔ معجون نانخواہ یا جوارش بسباسہ میں ملا کر صبح  
 ۲ ماشہ ۵ ماشہ ۴ ماشہ

و شام استعمال کریں۔ یہ سقوط اشتہار میں مفید ہے۔

## ڈاکٹری کے چند محربات

مقدار خوراک (۱) افعال مخصوصہ

۵ سے ۲۰ گرین تک	بسمتھب نائٹراس	۵ اگرین	مسکن قلابض ہے
" " "	میگنسی سی پائٹروسی	" ۵	مسکن حرارت معدی
۵ سے ۳۰ گرین تک	سوڈا بائی کارب	" ۵	مسکن حرارت معدی وافع سوزش، نفخ و درد شکم

یہ ایک خوراک ہے کھانے سے آدھ گھنٹہ پہلے دیں حرارت معدہ میں

مقدار خوراک (۲) افعال مخصوصہ

۵ سے ۱۵ قطرے تک	ٹنکچر نیو بسس و امیکا	۵ اگرین	ہاضم مشقتی مقوی و محرك معدہ و اسعار
		۵ قطرے	

محکم قلب دافع تشنگ

کلاسریاج

۱۔ ڈرام

اسپرٹ ایونیو ایروینک

۲۰ سے ۴۰ قطرے تک

۲۔ اونس

پانی

سب کو ملائیں۔ یہ تین خوراک ہیں۔ ایک خوراک ہر چار گھنٹے بعد استعمال کریں۔ بروڈت معدہ میں مفید ہے۔

افعال مخصوصہ

(۳)

مقدار خوراک

۵ قطرے

ٹنگچر نیوس و امیکا

مقوی معدہ کلاسریاج

۵ سے ۱۰ قطرے

ٹنگچر کیپ سی کم

۵ سے ۱۰ قطرے تک

ہاضم و مقوی معدہ

۱۰ قطرے

ہائڈروکلورک ایسڈ ڈائلیوٹ

۲۰ سے ۴۰ قطرے تک

ہاضم

۴ گرین

پیپسن

۵ سے ۱۰ گرین تک

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے ایسی تین خوراک دن میں ہر چار گھنٹے بعد استعمال کریں۔ بروڈت معدہ میں مفید ہے۔

افعال مخصوصہ

(۴)

مقدار خوراک

۴ گرین

پیپسن

ہاضم ہستی۔ محرک و

۱۰ قطرے

ہائڈروکلورک ایسڈ ڈائلیوٹ

۲۰ سے ۴۰ قطرے تک

مقوی معدہ و معالجہ

۲ قطرے

لائنگر اسٹرکینیا

۸ سے ۱۰ قطرے تک

۵ قطرے

ٹنگچر کیپ سی کم

۱۔ اونس

پانی

یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراک دیں۔ ایک خوراک کھانے



## التهاب معدہ شدید معدہ کی شدید سوجن ایکویٹ گیس ٹرائٹس

اس مرض میں معدہ کی غشاء مخاطی دوہ جھلی جو معدہ کی اندرونی سطح پر استر کرتی ہے، ملہب ہو جاتی ہے۔

یہ ہمیشہ کسی قسم کی خراش سے ہوتا ہے۔ عموماً یہ خراش کچے پھل کھانے زیادہ کھانا کھانے، کثرت شراب و چار نوشی، غذا فاسد خراش پیدا کر نیوالی سمی ادویہ مثلاً سنکھیا، پارہ، فاسفورس وغیرہ اور غذا کے معدے میں معمول سے زیادہ دیر تک ٹھیرے رہنے سے ہوتی ہے۔ قلب پھیپھڑے جگر اور نفرس کے امراض بھی اس کا سبب ہو کرتے ہیں۔

اس مرض میں غشاء مخاطی متورم ہو جاتی ہے اس کے اندر خون کی مقدار بڑھ جاتی ہے اور جھلی کی لطوبت و طبیعت بلغمی زیادہ پیدا ہونے لگتی ہے۔ معدہ کے مقام پر یکایک درد و سوزش کی شکایت ہوتی ہے۔ درد پشت کی طرف بڑھتا ہے۔ متلی و قے ہوتی ہے۔ قے کے ساتھ بلغم خارج ہوتا ہے۔ کھٹی کھٹی ڈکاریں آتی ہیں۔ بھوک نہیں لگتی۔ پیاس زیادہ ہوتی ہے۔ زبان میلی ہوتی ہے۔ اس پر سفید نہ جمی رہتی ہے۔ دروسر کمزوری و خفیف بخار ہوتا ہے۔ ایک دو دن کے بعد دست آنے لگتے ہیں۔

اصول علاج ۱۔ معدہ سے خراش کرنے والے مادہ کو خارج کرنا۔

(۲) درد رفع کرنا۔

(۳) ورم رفع کرنا۔

(۴) خراش رفع کرنا۔

(۵) متورم غشاء مخاطی کو آرام پہنچانا۔

(۶) ایسی تدابیر اختیار کرنا کہ مریض اس کے دوبارہ حملہ سے محفوظ رہے۔

۱۔ خراش کرنے والے مادہ کو قے کے ذریعہ خارج کریں اس کیلئے نمک ملا ہو اگر گرم پانی یا مولی کے جج و سکنجبین ملائیں اور حلق میں پر سے حرکت دیں۔ اس سے خراش کرنے والے مادہ کے اخراج کے علاوہ بلغم مجتمع بھی خارج ہو جاتا ہے۔ یا بکائے مقلی ادویہ کے ہلکی ادویہ مہسل مثلاً جوارش کوئی مہسل وغیرہ دیں۔ اس سے بھی یہی فائدہ حاصل ہوتا ہے۔ اور یہ مریض کے لئے نسبتاً بہتر ہے کیونکہ اس میں قے کی طرح سخت حرکت نہیں ہوتی لیکن اگر مادہ کار حجان اعلیٰ کی طرف ہو اور متلی ہو رہی ہو تو اسے قے کے ذریعہ خارج کریں۔ ورنہ بذریعہ اسہال کے۔

۲۔ درد رفع کرنے کے لئے بطور امانہ تاکید کریں۔ اور رانی کی سلیٹس یا ضماد استعمال کریں۔ یا مسکن و قابض ادویہ مثلاً افیون سرکہ میں حل کر کے لیب کی طرح لگائیں۔

۳۔ ورم رفع کرنے کے لئے مروقین (آب کاسنی بہ زہر موق۔ آب کو بہر موق، ہیں اگر حرارت ہو تو خاکسی کا اضافہ کریں۔ نسخہ تبرید بھی خاکسی کے ساتھ دینا مفید ہے۔

۴۔ خراش رفع کرنے کے لئے لعاب دار ادویہ مثلاً تخم ریحاں۔ لعاب اسبغول وغیرہ استعمال کریں۔

۵۔ غشائے مخاطی کو آرام پہنچانے کے دو تین روز تک کوئی غذا منہ کے رستے نہ دیں بلکہ جقنہ سے غذا پہنچائیں۔ اور اگر بھوک کی بہت زیادہ خواہش ہو تو قابض و مسکن ادویہ مثلاً مرکبات افیون مثل برشعشا



کے دیں تاکہ بھوک نہ لگے۔ اگر یہ تدا بیر یا قابل عمل ہوں تو ہلکی زود ہضم و خارش نہ کرنے والی غذا مثلاً دودھ و سوڈا۔ دودھ و چوئے کا پانی ملا لیں۔ پھینٹا ہوا انڈا۔ آتش جو۔ روغن زیتون وغیرہ دیں۔

بعض مریضوں کو دست آنے لگتے ہیں۔ ایسی حالت میں روغن بید انجیر دیں تاکہ مادہ بزریجہ از لاق کے خارج ہو جائے۔ اس سے ایک فائدہ یہ بھی ہوتا ہے کہ مادہ خارج ہونے سے قبل ورید باب الکبد کی شاخوں پر دباؤ پڑنے کی وجہ سے جو اجتماع الدم معدہ کی خشار غاطی میں تھا وہ رفع ہو جاتا ہے کیونکہ فضلہ رفع ہونے سے عروق پر سے دباؤ ہٹ جاتا ہے۔ وہ پھیل جاتی ہیں اور ان میں خون نسبتاً زیادہ آ جاتا ہے۔ اس کی وجہ غشار غاطی کا ورم جو خون کی زیادہ آمد کی وجہ سے تھا کم ہو جاتا ہے۔ اگر سینہ میں جلن ہو قے و پیاس کی شدت ہو تو برف چوسیں یا ٹھنڈی مسکن دوائیں مثلاً زرشک۔ سماق۔ انار۔ خیاریں۔ خرفہ۔ آلو بخارا وغیرہ دیں۔

۶۔ اگر ورم معدہ قلب پھیپھڑے جگر و نفرس کی وجہ سے ہو تو ان کے علاج کی طرف متوجہ ہوں۔ رقیق سریع البضم غذا میں تھوڑی تھوڑی مقدار میں دیں تاکہ غذا اچھی طرح ہضم ہو۔ ہر دو غذاؤں کے درمیان کافی وقفہ دیں۔ نمک۔ مرچ۔ مصالحہ دار نیز روغن و ثقیل غذاؤں سے پرہیز کریں۔ تقویت ہضم کے لئے پوست سنگ دانہ مرغ دیں کیونکہ اس مرض میں خصوصیت سے جو ہر باضم کم ہو جاتا ہے۔ اس لئے اس میں یہ دوا بہت مفید ہے۔ قبض نہ ہونے دیں۔ مناسب ورزش و غذا استعمال کریں۔ اور ہفتہ میں ایک دو بار قبض کشا دوا استعمال

کریں۔ اصول حفظ صحت کا خیال رکھیں۔

## التهاب معدہ مزمن معدہ کی اپنی سوجن کرائنگ گیس ٹرائٹس

یہ ضعف ہضم مزمن کی ایک قسم ہے جس میں معدہ کی گلیٹیاں متورم سوجاتی

ہیں۔

یہ ورم معدہ شدید کے بار بار ہونے سے پیدا ہو جاتا ہے۔ عموماً زیادہ شراب پینے اور غذاؤں کی بے احتیاطی سے ہوتا ہے۔ قلت الدم وق۔ نقرس۔ دار البرئت۔ ذیابیطس۔ ایسے امراض جن میں باب الکبد کے دوران خون میں رکاوٹ ہو مثلاً جگر و قلب کے امراض مزمنہ وغیرہ میں پیدا ہو جاتا ہے۔ زخم معدہ۔ سرطان معدہ۔ تضیق ابواب میں بھی ہو جاتا ہے۔

اس مرض میں معدہ عموماً پھیل جاتا ہے۔ اسکی دیواریں دبیز ہو جاتی ہیں۔ اسکی سطح پر غلیظ لیسار بلغم چپکا ہوتا ہے۔ عروق میں اجتماع الدم ہوتا ہے۔ کھانے کے تھوڑی دیر بعد بخاری بن محسوس ہوتا ہے۔ معدہ کے مقام پر دبانے سے درد ہوتا ہے۔ صبح عموماً قے ہوتی ہے جس میں بلغم نکلتا ہے۔ اس میں خون کی لکیروں کی آمیزش بھی ہوتی ہے۔ پیاس زیادہ لگتی ہے۔ کبھی کبھی بخار بھی ہوتا ہے۔ بھوک عموماً اچھی لگتی ہے لیکن محض چند لمحوں کے کھانے سے جاتی رہتی ہے کھانا ہضم نہیں ہوتا۔ سینہ میں جلن اور کھٹی دکھائیں آتی ہیں۔ نفخ ہوتا ہے اور اس میں تشن پیدا ہو جاتا ہے اور رطوبت بلغمی پیدا ہونے لگتی ہے۔

اصول علاج (۱) مادہ متعفنہ کو خارج کرنا

(۲) معدہ کو غلیظ و لیسدار بلغم سے صاف کرنا۔

(۳) ورم کو مزید خراش سے محفوظ رکھنا۔

(۴) موجودہ ورم کو رفع کرنا۔

(۵) نفقہ غذا کو روکنا۔

(۶) رطوبت بلغمی کو زائل کرنا۔

(۷) ایسی تدابیر اختیار کرنا کہ مریض اس کے دوبارہ حملہ سے محفوظ رہے۔

۱۔ معدہ سے بذریعہ ادویہ مقیہ یا ادویہ مسہلہ کے جیسا کہ پہلے بیان ہوئیں ماہ و منتفعہ کو خارج کر دینا چاہئے۔ اس سے بلغمی رطوبت بھی خارج ہو جاتی ہے بہتر ہے کہ ادویہ مسہلہ استعمال کریں تاکہ معدہ اور امعاء دونوں صاف ہو جائیں۔  
۲۔ غلیظ و لیسدار بلغم کو جو معدہ کی سطح سے چسپاں ہے نکالنے کیلئے نمک طعام چار رتی و نوشادر چار رتی یا نمک طعام چار رتی اور کھانے کا سوڈا چار رتی تقریباً آدھ چھٹانک گرم پانی میں حل کر کے غذا سے قبل دو تین بار استعمال کریں۔ مرض نفرس کے مریضوں میں اسے غذا سے قبل دونوں وقت دینا نہایت سودمند ہے۔ اس کے دینے سے یہ فائدہ ہوتا ہے کہ بلغم و غذائے سابق کا بقیہ خارج ہو جاتا ہے۔ معدہ کی رطوبت بلغمی جو غذا کے سفیم نہ ہونے کی وجہ سے پیدا ہوتی ہے وہ بھی زائل ہو جاتی ہے اور رطوبت معدی کا ترشح ہونے لگتا ہے۔

۳۔ ورم معدہ کو مزید خراش سے محفوظ رکھنے کے لئے ہلکی زود ہضم غذائیں مثلاً دودھ سادہ پانی ملا ہوا یا چونے کا پانی ملا ہوا۔ آتش جو ساگودانہ وغیرہ دیں۔

۴۔ موجودہ ورم کی تحلیل کے لئے داخلہ محلات مثلاً مروقین استعمال کریں اور خارجاً محلل ضمادات جیسا کہ پہلے درج کئے جا چکے ہیں۔ استعمال کریں۔

۵۔ تغفن غذا کو روکنے کے لئے دافع تغفن ادویہ مثلاً سیثہ۔ خود۔

ست پودینہ۔ کافور۔ نازیل دریائی وغیرہ دیں۔

۶۔ رطوبت بلغمی کو زائل کرنے نیز سینہ کی جلن..... اور کھٹی کھٹی ڈکاروں کو رفع کرنے کیلئے جالی قاطع بلغم دوائیں مثلاً نمک سیندھا نوشار۔ کف دریا۔ نمک سینائی وغیرہ استعمال کریں۔ ان کے استعمال سے رطوبت بلغمی زائل ہو جاتی ہے جلن اور کھٹی ڈکاروں کو بھی آرام ہو جاتا ہے۔

ڈاکٹری میں ایسے موقع پر کھار دوائیں مثلاً سوڈا یا یکارب دیتے ہیں اس لئے نہیں کہ رطوبت معدی زائل بلکہ اسلئے کہ وہ بلغمی رطوبت جو غذا کے ہضم نہ ہونے کی وجہ سے پیدا ہوئی ہے زائل ہو جائے اسی لئے انہیں عموماً پہلی غذا کے بعد اور دوسری غذا سے قبل دیتے ہیں۔

اگر ورم مزمن کا سبب قلت الدم و عام جسمانی کمزوری ہو تو تولید دم کے لئے خبث الحدید۔ فولاد وغیرہ استعمال کریں۔ عام جسمانی کمزوری رفع کرنے کے لئے عنبر۔ مرجان۔ طلاء وغیرہ دیں۔ اگر اس کا سبب نقصان و امراض عکبر۔ قلب و پھیپھڑے ہوں تو ان کے علاج کی طرف متوجہ ہوں۔

۷۔ اس کے دوبارہ حملہ سے محفوظ رہنے کے لئے عام اصول حفظ صحت کی پابندی کی جائے خصوصاً غذا کے متعلق کہ وہ ہلکی سریع الهضم ہو۔ تیز چٹ پٹی مصالحہ دار غذائیں ترک کر دیں اور شراب و چار وغیرہ چھوڑ دیں۔

# چند مستند و قابل اطباء کے محرب نسخے

۱ شیرہ تخم خرفہ - شیرہ معز تخم کدو - شیرہ معز تخم خیارین - ہمراہ آب کاسنی  
۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۴ تولہ

سبز مروق - آب مکو سبز مروق - شربت انار یا شربت تھمر سندی  
۴ تولہ ۴ تولہ ۲ تولہ

پلائیں۔

۲ تخم کاسنی - معشر - معز تخم خیارین - معز تخم کدو - تخم خرفہ  
۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ

باریک پیکر لعاب اسبقول میں گولیاں بنائیں اور منہ میں رکھ کر  
 چوستے رہیں۔ مسکن حرارت۔ دافع تشنگی و سوزش و جلن ہے

۳ عنب الثعلب - تخم کاسنی - عرق مکو و عرق کاسنی میں پیس  
۳ ماشہ ۵ ماشہ ۶ تولہ ۶ تولہ

چھان کے شربت ہفتشہ ملا کر دیں اگر بخار ہو تو خاکسی اور قبض ہو  
۲ تولہ

تو بجائے شربت ہفتشہ کے گلقد دیں۔ اور اگر نرم بھی ہو تو بجائے  
۴ تولہ

گلقد کے شربت دینا دیں۔  
۴ تولہ

۴ آب کاسنی سبز مروق - آب عنب الثعلب سبز مروق - معز فاس  
۴ تولہ ۴ تولہ ۴ تولہ

مل چھان کر روغن بادام شامل کر کے پلائیں۔

۵ سفوف طین روغن بادام میں چرب کر کے ہمراہ لعاب بہدانہ - لعاب  
۳ ماشہ ۵ ماشہ ۳ ماشہ

ریشہ خلمی۔ عرق ککو و عرق کاسنی نکال کے شیرہ مغز تخم کدو۔ شیرہ  
 ۷ ماشہ ۷ تولہ ۷ تولہ ۷ ماشہ

مغز بادام۔ شیرہ خنہ تخم خرپڑہ۔ شیرہ مغز تخم خیاریں۔ شربت بھنشتہ  
 ۷ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ

شامل کر کے پلائیں

ضماد۔ صندل سرخ۔ گل سرخ۔ رسوت۔ گل ارینی و گلاب ہر ایک کے پانی  
 ۷ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ

یاہرے و صفیے کے پانی میں پیکر ضما د کریں۔ تین روز کے بعد اسی میں

آرد جو۔ تخم خلمی۔ مقرر فوس کا اضافہ کریں۔ سات روز بعد اسی نسخہ میں  
 ۷ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ

بجائے صندل و رسوت و گل ارینی کے سنبل الطیب گل بابونہ  
 ۷ ماشہ ۷ ماشہ

اکلیل الملک اور گیر و ملائیں۔ یہ تدبیر تحلیل ورم میں بہت مفید ہے۔  
 تخم خلمی۔ تخم کتاں۔ تخم کنوچہ باریک پیکر پاؤ بھر بکری کے دودھ کے  
 ۷ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ

ساتھ دیں۔ یہ اس وقت مفید ہے جب کہ ورم تحلیل نہ ہو اور بخار و  
 درد کی شدت ہو۔

۳ تخم حلیہ۔ تخم کنوچہ مغز بادام تلخ باریک پیکر روغن بید انجیر میں ملا کے  
 ۷ ماشہ ۷ ماشہ ۷ ماشہ

لگائیں۔ جب ورم کو پکائے کی ضرورت ہو تو یہ نسخہ مفید ہے

۴ کھاری پانی پاؤ بھر گھی چار تولے۔ شکر پانچ تولے۔ گائے کا دودھ اودھ سیر

سب کو ملا کر تھوڑا تھوڑا دیں یا مار العسل نیم گرم قدر سے قدر سے پلائیں

یہ اس وقت دیں جب ورم پک جائے اور درد و تپ میں کمی ہو تاکہ پھوٹ

جائے اور اگر نہ پھوٹے تو مار العسل میں قدر رائی ملا کر نیم گرم پلائیں اور منقی

اور انجیر اکثر اوقات کھلاتے رہیں  
 جب ورم پھوٹ جائے اور پھر بریاں آئیں یا لرزہ ظاہر ہو اور پیپ و  
 خون قے یا دست میں نکلے تو آتش جو یا مار العسل قدر سے قدرے  
 پلائیں۔ اور جب شکم پیپ سے پاک ہو جائے تو اندمال کیلئے دم الاخوین  
 کندر گل ارمنی ..... گلکنار کہربا سنگجرات  
 سب ہموزن باریک پیسکر سفوف بنائیں اور تین ماشہ صبح دوپہر و شام  
 رب سیب یا رب ہی میں ملا کر استعمال کریں۔  
 اولہ اولہ

## ڈاکٹری کے چند محجرب نسخے

مقدار خود اک	( ۱ )	افعال مخصوصہ
۵ سے ۲۰ گرین تک	بہتہ سیلی سلیٹ	مسکن معده و امعاء وافع نفثین
۱/۲ سے ۱ گرین تک	ایکسٹریکٹ اوپیائی	مسکن مخدر و قابض
۲ سے ۵ قطرے تک	ایسڈ ہائڈروسیانک ڈل	مسکن
	سوڈا بائی کارب	۰.۱ ڈرام
	میوسل ایچ ٹریگا کانسٹ	۰.۱ اونس
	پانی	۰.۶ اونس

سب کو ملائیں وٹیل اسپون فل (ایک اونس) کے برابر  
 ہر تیسرے یا چوتھے گھنٹے استعمال کریں۔

مقدار خوراک	۲	افعال مخصوصہ
۵۰ گریں تنک	بسمتھ کاربونس	۵- ڈرام
۱۰۰ سے ۱۵۰ قطرے تک	ایسڈ ہائڈروسیانک ڈل لائکریا ریا ہائڈروکلور میوسل ایچ اکیڈیا پانی	۱- ڈرام ۲- ڈرام ۱- اولس ۲- اولس
		سکن مقوی معدہ دافع حرارت معدی فابض مسکن مندر دافع خراش غشاء مخاطی

سب کو ملائیں۔ اور چار کے حجم برابر ایک ڈرام، کھانے سے پہلے دن میں تین چار بار دیں۔

مقدار خوراک	( ۳ )	افعال مخصوصہ
بسمتھ سائٹریس	۱۰- گریں	
میگنیشیا ہائڈروسی	۵- گریں	
سوڈا بائی کارب	" "	

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراکیں دن میں ہر چار گھنٹے بعد استعمال کریں۔ سینہ کی جلن مثلی۔ دروہیں مفید ہے۔





## اتساع معدہ • معدہ کا پھیل جانا ڈائسٹیشن اون وی اسٹاک

اس مرض میں معدہ کا طبقہ عضلیہ کمزور ہو جاتا ہے۔  
 یہ عموماً التهاب معدہ مزمن یا ضعف ہضم مزمن... کثرت ماکول و شرف  
 قلت الدم یا عصبی کمزوری کی وجہ سے ہو جاتا ہے  
 سینہ میں جلن ہوتی ہے۔ نفخ و قبض ہوتا ہے۔ مریض نہایت لاغر و کمزور  
 ہو جاتا ہے۔ قلت الدم کی شکایت نمایاں ہوتی ہے۔ اگر معدہ بہت زیادہ پھیل  
 گیا ہے تو بڑا خم نمایاں ہوتا ہے اور اگر معدہ لٹک گیا ہے تو چھوٹا خم بھی نمایاں  
 ہو جاتا ہے۔ مقام معدہ پر یا فقر معلوم کرنے سے حرکت معدی نمایاں ہوتی  
 ہے۔ اگر مریض سے ایک پہلو پر کروٹ لینے کو کہا جائے تو معدہ کے اندر  
 ایسی حرکت کی آواز سنائی دیتی ہے جس طرح مشک میں پانی کی جھلک سے  
 سنائی دیتی ہے۔ یہ آواز ہوا اور سیال مادہ کی حرکت کی وجہ سے پیدا  
 ہوتی ہے جو معدہ میں رکارہتا ہے۔ یہ عموماً آخری کھانے یا پینے کے تقریباً  
 پانچ چھ گھنٹے بعد سنائی دیتی ہے کیونکہ اس وقت تک غذا کو آنتوں  
 میں پہنچ جانا چاہئے تھا مگر وجہ کمزوری طبقہ عضلیہ معدہ ہی میں رکی رہتی ہے  
 اور چونکہ سیال ہوتا ہے اس لئے حرکت دینے سے معدہ کی دیوار سے  
 ٹکرا کر آواز پیدا کرتی ہے۔ بعد میں اس میں ایک عرصہ تک رکے رہنے کی وجہ  
 سے تعفن پیدا ہو جاتا ہے۔

اصول علاج اس کا علاج مندرجہ ذیل اصول پر مبنی ہے۔

(۱) غذائے تعفن سے معدہ کو پاک و صاف کرنا۔

(۲) تعفن غذا کو روکنا۔

(۳) معدہ کے طبقہ عضلیہ میں قوت پہنچانا۔ ہضم معدی میں مدد دینا و  
تخذیہ پہنچانا۔

(۴) قبض رفع کرنا۔

۱۔ غذا سے متعفنہ سے معدہ کو پاک و صاف کرنے کے لئے  
ادویہ مقیہ مثل نمک کا پانی۔ مولی کے بیج و سبجین وغیرہ یا ادویہ مہلہ مثل  
سنار کی۔ مغز الماس وغیرہ استعمال کرنا چاہئے۔

۲۔ تعفن غذا کو روکنے کے لئے اولاً غذا کا خیال رکھیں۔ غذا قلیل  
مقدار میں دیں۔ ہر دو غذاؤں کے درمیان کافی وقفہ ہو۔ ناشتہ پہلی غذا  
کے درمیان تقریباً ۹ گھنٹے کا وقفہ اور پہلی و دوسری غذا کے درمیان تقریباً  
۱۵ گھنٹے کا وقفہ ہونا چاہئے۔ پانی حتی الامکان کم استعمال کریں۔ کھاتے وقت  
۱/۲ پاؤں سے زیادہ نہ پیئیں۔ اگر ممکن ہو تو کھانے سے ایک گھنٹہ بعد پینیں۔ اگر مریض  
کو غذا سے آدمہ گھنٹہ قبل گرم پانی پلانا بہت مفید ہے کیونکہ اس سے معدہ  
غذا و سابق کے بقیہ سے صاف ہو جاتا ہے۔

مشروبات کی کل مقدار چوبیس گھنٹے میں ۱/۴ اسیر سے زائد نہیں  
ہونا چاہئے۔ چار۔ کافی۔ شراب۔ مصلح دار غذا میں بالکل ترک کر دیں۔  
غذاؤں میں فیمہ۔ اندھے۔ چوزے وغیرہ دینا مفید ہے۔ اس کے علاوہ  
کسی قدر مکسن و بالائی بھی دیں۔ اس قسم کی غذائیں قلیل مقدار میں دیئے جائیں  
سکے باوجود کافی تغذیہ پہنچاتی ہیں۔ نباتی و حیوانی اغذیہ ساتھ ملا کر نہیں دینا  
چاہئے کیونکہ حیوانی اغذیہ معدہ میں ہضم ہوتی ہیں اور نباتی جھوٹی آنتوں میں  
اس لئے نباتی اغذیہ کی معدہ میں سو جھوٹی حیوانی اغذیہ کے ہضم معدی میں رکاوٹ  
پیدا کرتی ہے۔ علاوہ ازیں مریض کو ہر اسیت کی جائے کہ زیادہ تر دہا ہے کروٹ

لیٹا رہے تاکہ غذا کے اخلاقی میں مدد ملے۔

ان نذائیر کے علاوہ دافع تعفن ادویہ مثل کافور ست پوہینہ پپینہ  
صندل۔ زہر تہرہ وغیرہ استعمال کریں۔

۳۔ معدہ کے طبقہ عضلی میں قوت پہنچانے۔ ہضم معدی میں مدد  
دینے اور تغذیہ پہنچانے کے لئے ماش بہت مفید ہے۔ علاوہ اس کے  
..... دوار چرانتہ۔ پوست ترنج۔ فولاد۔ کچلہ سنگمیا وغیرہ استعمال  
کریں۔ اور معدہ کو سنبھالے رکھنے کے لئے پیٹی باندھے رہیں۔

۴۔ قبض رفع کرنے کے لئے کوئی ملین دوا دیں اور عام اصول حفظ  
صحت خصوصاً وہ جو اعصاب اور عضلی کمزوری میں مفید ہیں مثلاً غسل۔  
ماش۔ ورزش۔ صاف و کھلی ہوا۔ سورج کی روشنی وغیرہ اختیار کریں۔  
تاکہ ازالہ مرض میں عمد و معاون ہو۔



اس میں عموماً یونانی و ڈاکٹری کے وہی نسخے مفید ہیں جو برو دت معدہ  
میں استعمال ہیں۔



زخم معدہ      معدہ کا زخم      گیسٹرک السر

یہ مرض عموماً جوان عورتوں میں پایا جاتا ہے۔

خصوصاً ان عورتوں میں جو صاف کھلی ہوا سورج کی روشنی میں  
اپنی زندگی بسر نہیں کرتیں یا ان عورتوں میں جن میں قلت الدم و خلوروز کی  
شکایت ہوتی ہے۔ مردوں میں یہ عموماً ادھیڑ عمر میں پایا جاتا ہے۔

اس مرض میں سب سے پہلے معدہ کی چھوٹی چھوٹی شرایں مسدود ہو جاتی ہیں اس کے بعد اس مقام پر جہاں کی شرایں مسدود ہوتی ہیں رطوبت معدہ کی تیزی کی وجہ سے یا غیر منہضم غذا کی خراش کی وجہ سے زخم پڑ جاتا ہے۔ ابتدا میں تو یہ زخم معدہ کی غشا رخا طی ہی میں ہوتا ہے لیکن ممکن ہے کہ بڑھتے بڑھتے اس کے طبقہ عضلیہ و سب سے بیرونی طبق یعنی طبقہ مائی تک پہنچ جائے۔ اس میں درد متلی۔ قے قی الدم کی شکایت ہوتی ہے۔ درد پشت کی طرف بڑھتا ہے۔ کھانا کھانے اور دبانے سے زیادہ ہو جاتا ہے۔ قے کھانے کے بعد ہی ہوتی ہے لیکن اکثر کھانے کے ایک گھنٹہ یا اس سے زائد پر مسد ہوتی ہے۔ یہ بھی ممکن ہے کہ دو تین گھنٹے بعد ہو جیسا کہ اس وقت ہوتا ہے جبکہ زخم بواب کے پاس ہو۔ قے سے عارضی طور پر آرام ہو جاتا ہے۔ اس مرض میں بیوک اچھی رہتی ہے لیکن مریض اس اندیشہ سے کہ قے نہ ہو جائے کھانا نہیں کھاتا۔ رطوبت معدہ کی زیادہ مقدار میں ہوتی ہے خصوصاً اس وقت جبکہ زخم بواب کے پاس ہو۔ اس کی تین علامات مخصوص ہیں (۱) سخت درد کا ہونا۔ (۲) کھانا کھانے سے اس کا بڑھنا (۳) اور قے ہونے سے آرام ہو جانا۔

اصول علاج (۱) معدہ کو مکمل آرام پہنچائیں۔

(۲) زخم کو صاف کریں۔

(۳) خراش سے محفوظ رکھیں۔

(۴) جریان خون کو بند کریں۔

(۵) درد کو رفع کریں

(۶) اندامال کے لئے دوائیں دیں۔

(۷) مناسب ذرا لے سے تغذیہ پہنچائیں۔

۱۔ معدہ کو عمل آرام و سکون پہنچانے کے لئے نہ تو غذا دیں اور نہ کسی قسم کی حرکت کرنے دیں تاکہ معدہ میں حرکت پیدا نہ ہو بلکہ مرض کو بستر پر چیت لیتے رہنے کی ہدایت کریں۔ پیشاب یا خانہ کا انتظام بھی حتی الامکان مرضی کے بستر ہی پر کرنا چاہئے تاکہ اس کے اٹھنے بیٹھنے اور آنے جانے کی وجہ سے معدہ میں جو حرکت پیدا ہو سکتی تھی وہ نہ ہو۔

۲۔ دو تین روز تک پہلے مارا غسل یا آتش جو دیں تاکہ زخم موادِ مردہ حصہ اور پیپ وغیرہ سے صاف ہو جائے۔

۳۔ ایسی دوائیں دیں جو لعاب دار ہوں تاکہ اپنی لعابیت کی وجہ سے زخم کو خراش سے محفوظ رکھیں اس کے لئے روغن زیتون۔ لعاب ریشہ طلی لعاب پیدا نہ مفید ہیں۔ اس کے ساتھ ساتھ ٹھنڈی مسکن دوائیں بھی دینی چاہئیں مثلاً خرفہ۔ خیاریں۔ زرشک وغیرہ تاکہ رطوبت معدی جو اس مرض میں زیادہ ہوتی ہے اور زخم کی سطح پر خراش کرتی ہے کی حرارت کو زائل کر کے زخم کو خراش سے محفوظ رکھے تاکہ اسے اچھا ہونے کا موقع ملے۔

۴۔ حابس الدّم ہوں مثلاً گیر و سنگجراحت وغیرہ تاکہ جریبان خون بند ہو جائے۔

۵۔ مسکن ہوں مثلاً شمشاد۔ افیون وغیرہ تاکہ درد رفع ہو جائے۔

۶۔ مندمل ہوں مثلاً دم الاخویں۔ گل ارمنی۔ گلکنار وغیرہ تاکہ زخم بھر جائے۔

۷۔ ابتداء پانچ چھ روز تک حقنہ غذائیہ استعمال کریں لیکن بعض اطباء بجائے حقنہ غذائیہ کے ایک پاؤ سے آدھ میر تک گرم پانی کا حقنہ ہر

پھٹے گھٹے دیا جائے زیادہ مناسب سمجھتے ہیں کیونکہ جھٹنہ غذائیت کا استعمال سے رطوبت معدی کا ترشح ہونے لگتا ہے اور اس سے زخم بڑھنے کا اندیشہ ہوتا ہے۔ پیاس کو رفع کرنے کیلئے ٹھنڈی پانی دیں۔ پروف نہ دیں کیونکہ برف سے پیاس زیادہ ہو جاتی ہے اور حرکت معدی کو تحریک پہنچتی ہے جس سے مدد کو آرام نہیں ملتا۔ اگر پیاس زیادہ ہو تو معمولی نمک کے پانی کا جھٹنہ دیا جائے۔ جب مرض میں ذرا تخفیف ہو جائے تب دو دھ چوٹے کا پانی ملا ہو یا دو دھ و پانی و سوڈا ملا ہو۔ یا بہتر ہے کہ ایک انڈلیں اسکی زردی و سفیدی نکال کر تقسیم تین ٹوٹے گرم پانی ملا کر خوب پھینکیں اور ہمیں کپڑے سے چھان لیں۔ چھنے ہوئے حصے میں ایک چھٹاک دو دھ ملا کر پلائیں۔ اس کے علاوہ آتش جو۔ ساگودان یا دیگر ایسی غذا میں دیں جو رقیق و زود ہضم ہوں۔ تغذیہ کافی بخشیں اور معدہ میں زیادہ تخم یک پیدا نہ کریں تاکہ مریض کو قوت پہنچے اور زخم کو اچھا ہونے کا موقع ملے۔

## چند مستند و قابل اطباء کے مجرب نسخے

تخم کاسنی۔ تخم حروفہ۔ تخم خیارین۔ عرق گلاب۔ عرق مکو۔ عرق کاسنی میں ہیں  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 چھان کر لعاب بہدانہ۔ شربت نیلو فریا شربت صندل شامل کر کے  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 اسبقبول مسلم چھڑک کریں۔ معدہ کی حرارت کو زائل کرتا ہے  
 ۳ ماشہ  
 درد رفع کرتا ہے۔ زخم کو خراش سے محفوظ رکھتا ہے۔

۲ دم الاخوين - کبریا گل ازمنی - کن در - گلزار پس چنان کرسفوت  
 ماشه ماشه ماشه ماشه ماشه ماشه  
 بنائیں اور شربت خشتاش کے ساتھ صبح وشام پیئیں - خون بند  
 کرتا اور زخم بھرتا ہے -

۳ خشتاش - گوند - کنیرا - حب الاس - افاقیا - گلزار پس چنانکر  
 ماشه ماشه ماشه ماشه ماشه ماشه  
 سفوف بنائیں اور ریشہ برگد کے پانی میں قرص بنائیں اور چار ماشہ  
 صبح وشام لعاب اسنفول کے ساتھ پیئیں - خون بند کرنے اور زخم  
 بھرنے میں مفید ہے -

۴ صندل سفید - گل سرخ - سماق - زردرو - طباشیر سب کو پیسکر  
 ماشه ماشه ماشه ماشه ماشه ماشه  
 سترکہ ملا کر معدہ پر ضا د کریں - زردرو رفع کرتا ہے -  
 بقدر حاجت

## ڈاکٹری کے چند تجربہ :-

افعال مخصوصہ	( ۱ )	مقدار خوراک
دافع حرارت معدہ سکن	۲-۳ گرین	بستہ کاروبونس
دافع حرارت معدہ	۱۰-۱۵ گرین	میگ کارب
	۵-۱۰ گرین	سودا ابائی کارب

ایلو (پانی)

۱۔ اولس

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی دو خوراک بنائیں  
اور کھانے سے ایک گھنٹہ قبل دونوں وقت دیں۔

( ۲ )

مقدار خوراک

افعال مخصوصہ

قابض۔ دافع تفسن  
مقوی اعصاب

۱۰۔ گرین

ارجنٹائی نائٹراس

۱۰۔ سے ۱۰۔ گرین تک

بقدر حاجت

ان گوائیٹم کولن

گولی بنائیں۔ یہ ایک گولی ہے۔ ایسی دو گولی بنائیں۔ اور  
کھانے سے آدھ گھنٹہ قبل دونوں وقت دیں۔ زخم معدہ  
میں مفید ہے۔

( ۳ )

مقدار خوراک

افعال مخصوصہ

۱۰۔ گرین

ارجنٹائی نائٹراس

۱۰۔ سے ۱۰۔ گرین تک

۱۰۔ قطرے

ٹینکچر اوپیائی

۱۰۔ سے ۱۰۔ گرین تک

۱۔ اولس

ایکوا اپنی سائی

۱۰۔ سے ۱۰۔ گرین تک

دافع تشنج و کامریاج

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی دو خوراک بنائیں  
اور کھانے سے آدھ گھنٹہ قبل دیں۔ درد رفع کرتا ہے  
و زخم معدہ میں مفید ہے



## وجع المعده      معده کا درد      گیسٹرلجیا

یہاں اس سے وہ درد مراد نہیں ہے جس کا بیان و علاج ورم معده شدید و مزمن ضعف مزمن و زخم معده میں گذر چکا ہے بلکہ یہاں اس معده کا عصبی درد مراد ہے۔ اس میں کبھی کبھی اس کی غشاء مخاطی ذکی الحس ہو جاتی ہے لیکن ترشح یا ساخت میں کوئی تبدیلی

و درد مزمن معده پر بہت زیادہ ہوتا ہے دبانے سے مریض کو آرام ملتا ہے اس کا کوئی خاص وقت نہیں ہے اور کبھی اسکی مخصوص علامت ہے۔ کبھی کھانا کھانے کے بعد ہوتا ہے۔ کبھی خلو معده میں کبھی پہلے ہی لقمہ سے درد ہونے لگتا ہے اور کبھی کھانا کھانے سے موقوف ہو جاتا ہے۔

عصبی مزاج۔ اختناق الرحم۔ ضعف اعصاب۔ قلت الدم وجع المفاصل۔ نفقرس۔ جلق کے مریضوں میں عموماً ہوا کرتا ہے۔ بعض اوقات ملیریا کی وجہ سے بھی اس کی شکایت پیدا ہو جاتی ہے۔

اصول علاج قلت الدم اور مرض خلوروز کے مریضوں میں خون پیدا کرنے والی ادویہ مثلاً خبث الحدید۔ فولاد۔ تانیمس وغیرہ استعمال کریں عصبی مزاج۔ اختناق الرحم و ضعف اعصاب کے مریضوں میں مقوی اعصاب ادویہ مثلاً جیدوار۔ عود صلیب۔ عنبر۔ اذراقی۔ سنگھیا وغیرہ دیں۔

اگر اس کا سبب جلق ہو جیسا کہ نوعمر لڑکوں میں ضعف اعصاب ہو ہوا کرتا ہے تو ان کے لئے بہتر تر مقوی اعصاب ادویہ مثلاً

مرجان جنبہ وتولید الدم ادویہ مثلاً فولا دتا میسرودافع تشنج ادویہ  
مثلاً اعلیت وغیرہ ہیں۔

اگر نفرس و وجج المفاصل کے مریضوں میں پیدا ہو تو بوزیدان  
سورنجان جو اس مرض کے لئے مخصوص میں استعمال کرنا مفید ہے۔  
اس کے ساتھ ساتھ قلب کی قوت کا بھی خیال رکھیں کیونکہ ان امراض میں  
قلب کمزور ہو جاتا ہے اور درد کی شدت اور بھی زیادہ کمزوری کا باعث  
ہوتی ہے۔ اس لئے تقویت قلب کے لئے خمیرہ مروارید، دوار المسک  
معتدل جو اسروالی وغیرہ دیں۔

اگر لیری یا کی وجہ سے ہو تو کونین ۲ رتی سے ۵ رتی تک دن میں دو  
تین بار دیں اگر کونین سے فائدہ نہ ہو تو سنگیادیں۔

اگر سبب معلوم نہ ہو اور مریض کو آرام ہو نچانے کی فوری ضرورت ہو  
تو مسکن و مخدر ادویہ مثلاً افیون استعمال کریں چنانچہ برشعنا جس میں افیون  
شامل ہے دورے کے وقت دینے میں درو میں تخفیف ہو جاتی ہے۔  
اس کے علاوہ مقام درد پر تکیہ کریں ضماد خردل لگائیں یا افیون سر کریں  
حل کر کے لپ کر لیں۔ داخل افیون جس قدر قلیل مقدار میں ہوا اتنا ہی بہتر  
ہے کیونکہ یہ معدہ، مرارہ، امعاء کے ترشحات کو روکتی ہے جس کی وجہ سے  
بطلان اشتہار ضعف ہضم اور قبض کی شکایت پیدا ہو جاتی ہے۔

**چند مستند و قابل اطباء کے مجرب نسخے**

فلفل سیاہ - فلفل سفید - بزرالنج - افیون خالص - زعفران  
۵ تولے ۵ تولے ۵ تولے ۲ ۱/۲ تولے ۱/۲ تولے

سنبل الطیب - عاقر قرحا - فرنبون - سب دوائیں کو کوٹ چھان کر  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ  
 اسے وزن کریں اور وزن سے سرچند شہد کا قوام لیکر دوائیں ملا دیں  
 تین ماہ تک جو میں دن رکھیں - اس کے بعد استعمال میں لائیں -  
 اس کی قوت پانچ سال تک رہتی ہے مقدار استعمال ۴ رتی سے  
 اماشہ تک پانی کے ساتھ - دردمعدہ و قویخ مرثور - اسہال و خشک  
 کھانسی وغیرہ میں مفید ہے -

۲ ہینگ - کافور - پانی میں پیس چھان کر سیاہ مرچ کے برابر گولیاں  
 ۴ ماشہ ۳ ماشہ  
 بنائیں اور بوقت ضرورت دو گولی استعمال کریں - درد و تشنج کو  
 رفع کرتا ہے -

۳ برگ بھنگ - کوکنار ہموزن سفوف بنائیں - بوقت ضرورت  
 تین ماشہ استعمال کریں - مخدر و مسکن ہے - درد رفع کرتا ہے -  
 ۴ قنب - تخم بالک کوٹ پسکر سفوف بنائیں - مقدار خوراک تین ماشہ  
 ایک حصہ دو حصے  
 درد رفع کرتا ہے - مسکن و مخدر ہے -

## ڈاکٹری کے چند محجربانے

(۱)

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

ایسڈ باڈرو سیانک ٹل	۱ قطرہ
لانگر اوپائی سیدے ٹو	۸ قطرے

۱۔ ۲۔ اونس تک | ایکوا سنامی | ۱۔ اونس | کاسر ریاح

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراک بنائیں۔  
اور ہر چار گھنٹہ بعد دیں۔

( ۲ )

مقدار خوراک	افعال مخصوصہ
۱/۲ سے ۱/۴ گرین تک	مخدر مسکن۔ قابض
۱/۴ سے ۱/۲ گرین تک	" " "
۱/۲ سے ۲ گرین تک	مخدر
۱/۲ سے ۲ گرین تک	مخدر
۱/۲ سے ۲ گرین تک	مخدر
۱/۲ سے ۲ گرین تک	مخدر

سب کو ملائیں۔ یہ ایک گولی ہے۔ ایسی دو گولی بنائیں۔ اور  
دن میں دو بار استعمال کریں۔

( ۳ )

مقدار خوراک	افعال مخصوصہ
۱/۲ سے ۱/۴ گرین تک	مخدر مسکن و تقوی
۱/۲ سے ۱/۴ گرین تک	دافع شخج
۱/۲ سے ۱/۴ گرین تک	دافع شخج
۱/۲ سے ۱/۴ گرین تک	دافع شخج
۱/۲ سے ۱/۴ گرین تک	دافع شخج

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراک بنائیں  
اور ہر چار گھنٹہ بعد دیں۔

# فی ادمد خونی فے جیمے ٹیمے س

اس مرض میں فے کے ساتھ خون آتا ہے۔

اسباب (۱) عروقی کا زخم معدہ و اثنا عشری۔ سرطان المعده۔ ورم معدہ شدید و مزمن اور کسی ادویہ کے استعمال سے چھل جانا۔

(۲) باب الکبد میں اجتماع الدم ہو جانا جیسا کہ صفرا الکبد میں ہو کرتا ہے یا کسی سولی کی موجودگی کی وجہ سے باب الکبد پر دباؤ پڑنے سے ہوتا ہے کہیں کبھی امراض قلب میں بھی باب الکبد میں اجتماع الدم ہونے کی وجہ سے فی الدم کی شکایت ہو جاتی ہے۔

(۳) اور طی کے اینورساکایا اس کی کسی شاخ کامری میں پھٹ جانا اس میں خون بہت زیادہ آتا ہے۔ مریض یکایک مرجاتا ہے لیکن بعض مریضوں میں ایسا بھی ہوتا ہے کہ تھوڑا تھوڑا خون کئی دنوں یا ہفتوں تک آتا رہتا ہے اس کے بعد موت واقع ہوتی ہے۔

(۴) خون حیض کا بند ہو جانا یا بے قاعدگی کے ساتھ تھوڑا تھوڑا آنا کبھی کبھی بواسیری خون بند ہو جانے کی وجہ سے بھی خونی فے ہونے لگتی ہے بعض امراض مثلاً دار الاسکرلوت (اسکروئی) خلو روز (کلوروسس) وغیرہ کا موجود ہونا۔

(۵) بعض حیات کی نیت کا ہونا جیسا کہ ملیس یا وغیرہ میں ہوتا ہے کبھی کبھی مسوڑھوں۔ نکسیر حلق یا مری کا خون نکل لینے کی وجہ سے خون فے ہونے لگتی ہے اس طرح لوٹین یا دتوئی جراحت میں بھی نکل لینے سے ہو سکتی ہے۔

عکاسات۔ قے سے قبل سیدہ میں بخاری بن و جان محسوس ہوتی ہے ممتلا معلوم ہوتی ہے منہ کا مزا  
قد سے بیٹھا ہوتا ہے خون اگر قہوڑا ہوتا ہے تو برا رنگیسا تھ جانا ہے۔ اگر قے کو خارج ہوتا ہے تو  
بھورے رنگ کا ہوتا ہے اور غذا سے ملا ہوا ہوتا ہے اگر زیادہ مقدار میں نکلتا تو سرخ ہوتا ہے اس میں ممکن ہے کہ  
کچھ سیال ہو اور کچھ منجمد۔ قے ہونی سے چہرہ پھیکا پڑ جاتا ہے نبض قصیر سریع ہو جاتی ہے اور جلد ٹھنڈی  
ہو جاتی ہے۔ اس سے قبل ممکن ہے کہ معدہ یا جگر کی شکایت موجود ہو۔

اصول علاج اس کے علاج میں کامیابی اس مرض کے ازالہ پر منحصر ہے  
کہ جس مرض کی یہ ایک علامت ہے چنانچہ پہلے سبب معلوم کرنیکی کوشش کریں۔  
اگر اس کا سبب زخم معدہ و اثنا عشری۔ سرطان المعده۔ ورم معدہ تشدید  
و مزمن یا سہمی ادویہ کا استعمال ہو تو اس کا علاج ان امراض کے علاج میں نہیں  
اگر باب الکبد میں اجتماع الدم کی وجہ سے ہو جیسا کہ صغرا الکبد میں ہوتا ہے  
تو مادہ کا جانب اسفل امانہ کریں چنانچہ میرز میں جو نکلیں لگائیں تاکہ اور وہ باسوریہ  
کی راہ خون کھینچ آئے اور مقام جگر پر تنمید کریں اور گرم خدادات لگائیں۔

اگر اس کا سبب دارالاسکروت یا خوروز ہو تو عام اصول حفظ صحت کو  
ساتھ تولید الدم ادویہ مثلاً فولاد خبث الحدید۔ نامیسرو غیرہ استعمال کریں۔  
بعض عورتوں میں دیکھا گیا ہے کہ فی الدم دورے سے ہوا کرتی ہے۔  
یہ دورے عموماً ایام حیض سے قریب ہوا کرتے ہیں۔ ایسی صورت میں ایام حیض  
سے قبل و دوران حیض میں زیادہ نقل و حرکت و ہر قسم کی جسمانی تکلیف سے اجتناب  
کریں۔

بعض مریضوں میں اس کے دورے ملیسریا کی سمیت کی وجہ سے ہوا کرتے  
ہیں ان دوروں میں کوئین کا استعمال بہت مفید ثابت ہوا ہے۔  
فی الدم میں طبیب کی توجہ خون کی حرکت کم کرنے اور مرض کو آرام و

سکون پہونچانے کی طرف ہونی چاہئے۔ اس میں محرکات سے احتیاز کریں کیونکہ محرکات سے دوران خون تیز ہو جاتا ہے اور دوران خون کی تیزی جریبان خون کی کثرت کا باعث ہوتی ہے اس لئے مبردات جن سے دوران خون کی حرکت کم ہو جاتی ہے استعمال کریں مثلاً لعاب بہدانہ۔ شہیرہ عتاب۔ شہیرہ تخم کاہو مقشر وغیرہ اس کے ساتھ ساتھ حالب الدم ادویہ بھی دیں مثلاً گیر و سنگج راحت وغیرہ لیکن اس بات کا خیال رکھیں کہ حالب الدم ادویہ کے استعمال سے قبض پیدا نہ ہو کیونکہ قبض سے باب الکبد میں اجتماع الدم ہونے کا اندیشہ ہے۔ اگر قبض ہو تو فوراً ملینیات سے رفع کریں۔

مبردات و حالب الدم ادویہ کا استعمال اس وقت کرنا چاہئے جب کہ معدہ میں تراوش یافتہ خون یا غیر منہضم غذا نہ ہو اسلئے پہلے معدہ کو بذریعہ قے خون یا غیر منہضم غذا سے صاف کر لیں۔ اس کے بعد مبردات و حالبات استعمال کریں۔

اگر ایسے مریض کو دیکھنے کا اتفاق ہو جسے خونی قے ہو رہی ہو تو اسے فوراً اسی مقام پر چت لٹاویں کسی دوسرے مقام پر منتقل کرنے کی کوشش نہ کریں چند گھنٹے وہیں لیٹا رہنے دیں اس کے بعد کسی دوسرے مقام پر چھاں شور و غل بالکل نہ ہو منتقل کریں۔ مریض کی فکر و تردد و پریشانی کو رفع کریں اور نیند لانے کی کوشش کریں۔ ہر قسم کی اشتغال انگیز خبروں سے اجتناب کریں۔ چت لیٹے رہنے کی ہدایت کریں اٹھنے بیٹھنے اور کروٹ لینے سے بالکل روک دیں۔ پیشاب و پاخانہ کے لئے بھی ایسا انتظام کریں کہ مریض لیٹے ہی لیٹے ان ضروریات سے فارغ ہو کچھ دنوں تک کوئی غذا منہ کے راستہ نہ دیں بلکہ حقنہ کے ذریعہ غذا

پہنچائیں۔ معدہ پر برف کی تھیلی رکھیں۔ پیاس زیادہ ہو تو برف چوسائیں اگر مرض  
 بیہوش ہو تو ہوش میں لانے کی تدابیر اختیار کریں۔ منہ پر پانی کے  
 چھینٹے ماریں۔ نوشادر۔ چونامک وغیرہ سنگھائیں اور سر کی قدر نیچا  
 کر دیں۔ اگر ان معمولی تدابیر سے ہوش میں نہ آئے تو تھوڑے تھوڑے  
 وقفہ کے بعد ایقصر ۳ یا ۴ قطرے بذریعہ جلدی بھکاری پہنچائیں۔ اگر  
 خون بہت زیادہ خارج ہو گیا ہو اور نبض بہت سست ہو گئی ہو تو فوراً  
 سیال نمکین کا حقنہ کریں تاکہ یہ جذب ہو کر مائیت کی اس کمی کو پورا کرے  
 جو خون کے زیادہ نکل جانے کی وجہ سے پیدا ہو گئی ہو اس سے دوران خون  
 تیز ہو جاتا ہے اور نبض بھی تیز چلنے لگتی ہے اور جو اس مہرہ و دوار المسک  
 حار جو اہر والی دیں۔ اگر خون تھوڑے تھوڑے وقفہ کے بعد آتا ہو تو حاجات  
 مثلاً گیر و سنگم راحت بھٹکری سیسہ کے مرکبات وغیرہ دیں۔ دوران  
 علاج میں مریض کو صرف زود ہضم غذا مثلاً دودھ۔ سوڈا یا چونے کا پانی  
 ملا ہو یا آتش جو وغیرہ دیں اور انالہ مرض کے بعد مقوی قلب فتولید لدم  
 استعمال کریں مثلاً مردارید۔ مشک۔ عنبر۔ فولاد۔ خبث۔ الحدید وغیرہ

## چند مستند و قابل اطباء کے مجرب

صمغ عربی۔ کبریا۔ گلنار۔ کتیرا۔ گیر و سنگم راحت باریکہ میک  
 ماشہ ماشہ ماشہ ماشہ ماشہ  
 شربت حب الاس ملا کر قدرے قدرے چٹائیں  
 بقدرے حاجت

۲ تخم خرفہ۔ تخم خشخاش۔ تخم بارتنگ۔ حب الاس۔ عرق کیوڑہ  
 ماشہ ماشہ ماشہ ماشہ ماشہ



عرق گلاب و عرق بارتنگ میں باریک پیسکر چھان کر شربت حب الاس  
 ۱۲ تو لے ۱۲ تو لے ۱۲ تو لے  
 ملا کر تخم بارتنگ چھڑک کر بلائیں۔

۳ شیرہ تخم خرفہ سیاہ - شیرہ بیج انجبار - شیرہ عناب - عرق گاوزبا  
 ۱۲ ماشہ ۱۵ ماشہ ۱۲ تو لے ۱۲ تو لے  
 میں نکال کر شربت حب الاس داخل کر کے بارتنگ چھڑک کر  
 ۱۲ تو لے ۱۲ ماشہ  
 بلائیں۔

۴ کندر - کہربا - دم الاخوین - گلنار - گل ارمنی - بھنگری - ایفون - دارچینی  
 ۱۲ ماشہ ۱۲ ماشہ ۱۲ ماشہ ۱۲ ماشہ ۱۲ ماشہ ۱۲ ماشہ ۱۲ ماشہ  
 پیس چھان کر سفوف بنائیں اور تین ماشہ روزانہ کھائیں اس کے اوپر  
 لعاب ہمدانہ عرق گاوزباں میں نکال کے پیئیں۔  
 ۱۲ تو لے ۱۲ ماشہ

۵ قرص کہربا - کہربا - صمغ عربی - نشاستہ - کتیرا - مغز تخم خیارین - مغز  
 ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم  
 تخم کدو - گلنار - افاقیا - سب کو کوٹ کر لعاب اسبغول میں ملا کر  
 ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم  
 قرص بنائیں - مقدار خوراک پانچ ماشہ سے سات ماشہ تک۔

۶ قرص گلنار - گلنار - گل ارمنی - صمغ عربی - گل سرخ - افاقیا - کتیرا  
 ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم ۱۲ درم  
 سب کو کوٹ کر قرص بنائیں پانچ ماشہ سے سات ماشہ تک

# ڈاکٹری کے چند عجیب نسخے

( ۱ )

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

مکین قوت اپنی  
حاصل الدم

۱۔ ڈرام

پلمبی اسے سی ٹے ٹس

اسے ۵ گرین تک

قالتن مسکن منوم

۱۔ ڈرام

اسے سے ٹمک ایسڈ ڈیٹیل

اسے ۶۰ قطرے تک

۱۔ ڈرام

لانگ مارفن اسے سی ٹے ٹس

پانی

۶۔ اولن

سب کو ملائیں میز کے نیچے برابر قدر سے پانی میں ملا کر ہم دوا  
کھنٹے بعد دیں۔

( ۲ )

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

۱۔ ڈرام

پلمبی اسے سی۔ ٹے ٹس

۲۔ ڈرام

اسے سے ٹمک ایسڈ ڈیل

۱۔ ڈرام

ایکسٹریکٹ اوپائی

۶۔ اولن

پانی

سب کو ملائیں اور ہر گھنٹہ پھر میز کے نیچے برابر دیں۔

( ۳ )

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

حاصل الدم خون کی اجڑادی  
قوت کو بڑھا دیا ہے۔

۱۰۔ گرین

کیشیم لیک ٹیٹ

اسے ۳۰ گرین تک

۱۰۔ قطرے قابض بسکن منوم

۱۔ زونا

۵۔ ۱۵ قطرے تک ٹنچر اوپیائی

پانی

ب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے ایسی تین خوراک بنائیں اور ہر چار گھنٹے بعد دیں۔

ورمٹنگ

نئے

اس کے اسباب مندرجہ ذیل ہیں۔

مقامی اسباب مثلاً غذائی بے احتیاطی۔ خراش کرے والی تھوڑی سی کا استعمال۔ معدہ میں غذا کا فاسد ہونا۔ ورم معدہ شدید و مزمن زخم معدہ۔ سرطان المعده

عصبی تحریکات اس قسم کی قے عموماً اختناق الرحم۔ درد سر صفراوی ورم مائیکس دماغ کی ایک جھلی کا نام ہے جسے ام غلیظ بھی کہتے ہیں، ورم صفائی۔ درد گردہ۔ درد جگر۔ قونج۔ قنق جمل امراض رحم و خصیتہ الرحم میں ہوتی ہے۔

سبب اسباب اس قسم کی قے زیادہ تر قسم بولی۔ دار البرأت اور برقان میں ہوتی ہے۔

اصول علاج سبب معلوم کر کے اس کا علاج کریں۔ مندرجہ ذیل چند ایسے ذرائع ہیں جن سے یہ علامت رفع کیجا سکتی ہے۔

مریض کو چلنے پھرنے سے روک دیں۔ بستر پر لیٹے رہنے کی ہدایت کریں۔ غذا بالکل نہ دیں۔ اگر کھوک زیادہ ہو تو آتش جو۔ ساگو دانہ۔ دودھ

چوئے کا پانی ملا ہوا یا دودھ سوڈا ملا سوا دیں۔ پیاس کے لئے پیانی برف

ملا ہوا یا دیگر ٹھنڈے مشروبات مثل شربت لیوں و شربت رنگتہ و انار وغیرہ دیں۔

شہید حالتوں میں جب کہ خراش غشاء مخاطی زیادہ ہو تو اسے رفع کرنے کے لئے لعاب دار ادویہ مثلاً لعاب اسبغول - لعاب ہمدانہ مخدر و مسکن ادویہ مثل کوکنار - بزرالنج - افیون - کاہو - خشخاش وغیرہ استعمال کریں یا مصطلکی زرشک - سماق - زہر مرہ - پودینہ وغیرہ کی چٹنی جو اکثر استعمال کی جاتی ہے - دیں کیونکہ اس میں علاوہ دافع سمیت و دافع نفص و قابض کے مسکن اجزاء بھی شامل ہیں اس لئے یہ بہت مفید ثابت ہوئی ہے۔

اکثر حالتوں میں محض چوٹے کا پانی ۱۲ توڑے سے ایک توڑے تک ایک ایک گھنٹے کے وقفہ سے دینا اور ضاد خردل یا قابض ادویہ مثلاً سماق - آملہ - صندل وغیرہ کا ضاد لگانا مفید ہے۔

اگر قے کی شکایت عصبی تحریکات کی وجہ سے ہو تو مسکنات جیسے کہ پہلے بیان کئے جا چکے ہیں استعمال کریں۔

حاملہ کی قے اگر خود بخود بند نہ ہو تو وہی تدابیر اختیار کریں جو اور اقسام قے میں مفید ہیں۔

اگر اس کا سبب مقامی اسباب میں سے ہو تو اس کا علاج امراض معدہ میں دیجیےں۔

اگر اس کا سبب سخی اسباب میں سے ہو جیسا کہ تسم بولی - دار البراست اور یرقان میں ہوتا ہے تو اس کا علاج ان امراض کی تحت میں دیجیےں۔

لیکن یہاں معدہ کو آرام پہنچانے اور دوا غذا کھانے پینے کے متعلق

جو ہدایتیں بتلائی گئی ہیں وہ ہر قسم کی قے میں مفید ہیں۔

## چند مستند و قابل اطباء کے تجربے

۱ صندل سفید۔ زہر مہرہ۔ بنسلوچن۔ سماق۔ انار دانہ۔ زرشک زرد رُو  
۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ

سب کو پیسکر شربت انار یا شربت غورہ ملا کر بطور چٹنی استعمال کریں۔

۲ الائچی خورد۔ بنسلوچن۔ ست گلو۔ گل سرخ۔ صندل سفید۔ سب کو  
۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ

پیسکر رپ انار ملا کر بطور چٹنی استعمال کریں۔

۳ اصل السوس۔ گل سرخ۔ دانہ الائچی خورد۔ آمہ خشک۔ کشمش خشک  
۵ ماشہ ۵ ماشہ ۵ ماشہ ۵ ماشہ ۵ ماشہ ۵ ماشہ

کوٹ پیسکر سفوف بنائیں اور ۴ ماشہ پانی سے استعمال کریں۔

ضماد خردل | خردل سرکہ خالص میں پیسکر باریک کپڑے کی دو تہوں کے

درمیان رکھیں اور کسی ایک طرف کپڑے پر روغن لگا کر معده پر رکھیں

جب سوزش ہونے لگے تو اٹار لیں۔

۲ زرشک۔ آمہ منقہ۔ سماق۔ بنسلوچن۔ پوست برون پستہ۔  
۳ ماشہ ۴ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ

پوست ترنج۔ صندل سفید سب کو پیسکر گلاب و سرکہ ملا کر ضاد کریں

۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ

# ڈاکٹری کے چند تجربے

افعال مخصوصہ	( ۱ )	مقدار خوراک
مخدر دافع ہیجان عصبی (مضعف قلب)	سوڈیم برومائڈ ۱۰- گریں	۵ سے ۳ گریں تک
	۱/۴ اونس	چونے کا پانی
دونوں کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراک بتائیں۔ اور تیسرے گھنٹے بعد استعمال کریں۔		

افعال مخصوصہ	( ۲ )	مقدار خوراک
	سوڈیم برومائڈ ۱۰- گریں	
	۱- اونس	پانی
وہ نوں کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ کھانے سے ایک گھنٹہ قبل دیں۔ اگر معدہ میں غذا یا روانہ ٹھہرتی ہو تو اس کا استعمال مفید ہے۔		

افعال مخصوصہ	( ۳ )	مقدار خوراک
مخدر دافع ہیجان عصبی (مضعف قلب)	ایونیم برومائڈ ۱۰- گریں	۵ سے ۳ گریں تک
	۱۰- گریں	سوڈا بائی کارب

اپانی  
سب کو ملے۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی بن خوراک بنائیں اور  
بہتر نمبر کے لکھنے دیں

## سرطان المعده معده کا سرطان کین سراف وی شک

یہ زیادہ تر بواب میں ہوتا ہے۔ چھوٹے خم میں کم اور خم معده اور بڑے خم  
میں بہت ہی کم ہوتا ہے۔

ابتداء یہ صرف معده کی جھلی میں ہوتا ہے لیکن رفتہ رفتہ معده کی تمام  
ساختمیں اس میں ماؤف ہو جاتی ہیں۔

پہلے درجہ میں اس میں ورم معده مزمن اور نقص تغذیہ کی علامات پائی جاتی  
ہیں۔ دوسرے درجہ میں ان علامات کے علاوہ درد۔ قے اور قی الدم کی بھی  
شکایات پیدا ہو جاتی ہیں۔ اور تیسرے درجہ میں ان کے علاوہ یا تو مسرہ  
پھیل جاتا ہے اور یا اس میں رسولی پیدا ہو جاتی ہے اور یا دونوں شکایات  
موجود ہوتی ہیں۔

یہ زیادہ تر مردوں میں ہوا کرتا ہے پچیس سال سے تیس سال کی عمر  
تک شافو نادر ہوا کرتا ہے۔ تیس اور چالیس سال کے درمیان کم ہوا کرتا  
ہے لیکن چالیس سال کے بعد اکثر ہوا کرتا ہے۔

یہ مرض لاعلاج ہے۔ مریض کی قوت بحال رکھنے اور علامات رفع  
کرنے کی کوشش کرنی چاہئے۔ قوت بحال رکھنے کے لئے ہلکی وزوہ مضم  
غذائیں جیسی پہلے بیان ہو چکی ہیں دیں۔ درد۔ متلی۔ قے۔ قی الدم۔ نفخ۔ جلن  
وغیرہ کا علاج اسی طرح کریں جس طرح کہ امراض معده میں مختلف امراض کی

تحت میں تفصیل کے ساتھ درج ہو چکا ہے۔ اگر معدہ پھیل گیا ہے تو اس کا علاج مثل اتسارِ معدہ کے کریں۔

## امراض امعاء

### اہمال دست ڈائریا

غدا معدہ میں سضم ہونے کے بعد بصورت کیموس چھوٹی آنتوں میں آتی ہے۔ ان کے بالائی حصہ سے جلد گزر جاتی ہے کیونکہ حرکت دود یہ یہاں خصوصیت سے تیز ہوتی ہے۔ بالائی حصہ سے گزر کر زیریں حصہ میں آتی ہے۔ اور نسبتاً زیادہ ٹھہرتی ہے چونکہ اس حصہ میں حرکت دود یہ کسی قدر کم تیز ہوتی ہے۔ زیریں حصہ سے گزر کر بڑی آنتوں میں آتی ہے اور یہاں بہت زیادہ عرصہ تک ٹھہرتی ہے چونکہ یہاں حرکت دود یہ بہت سست ہوتی ہے یہاں غلہ جوں جوں آگے بڑھتی جاتی ہو توں توں اس سے مائیت جذب ہوتی جاتی ہے اور رقیبہ حصہ جو رہ جاتا ہے اس میں غلظت پیدا ہوتی چلی جاتی ہے آخر میں یہ فضلہ کی شکل اختیار کر لیتا ہے اور اسی شکل میں ہمارے جسم میں خارج ہو جاتا ہے۔

اب اگر کسی وجہ سے قوت جاذبہ کمزور ہو جائے اور حرکات دود یہ بھی غیر معمولی طور پر تیز ہو جائیں تو مائیت کے جذب نہ ہونے کی وجہ سے اور حرکات دود یہ کے بڑھ جانے کی وجہ سے پتلے پتلے دست بار بار آنے لگیں گے اور اگر اسی کے ساتھ آنتوں کی غشا مخاطی کا ترشح بھی بڑھ جائے تو اور بھی زیادہ پتلے پتلے دست آنے لگیں گے۔



اس سے ظاہر ہوتا ہے کہ پتلے دست حرکات دودیدہ کے بڑھنے  
قوت جاذبہ کے کمزور ہونے اور غشاء مخاطی سے رطوبت کے زیادہ ترشح  
کے سبب سے ہوتے ہیں۔ یہ ممکن ہے کہ یہ تینوں صورتیں موجود نہ ہوں  
لیکن ان تینوں میں سے کسی نہ کسی صورت کا موجود ہونا اسہاں بھلے ضروری ہے  
اسباب (۱) نامناسب پھل مثلاً کچے یا زیادہ پکے ہوئے پھل کھانا۔

(۲) نامناسب غذا مثلاً باسی کھانا کھانا جو رکھے رکھے خراب ہو گیا  
ہو یا ایسے برتنوں میں پکایا یا رکھا گیا ہو جس میں قلعی نہ ہوئی ہو  
جیسا کہ تانبے کے غیر قلعی شدہ برتنوں میں پکانے یا رکھنے سے  
ہو جایا کرتا ہے۔ ایسی صورت میں تانبے کا ذرہ غذا میں سرایت  
کر جاتا ہے جو خراش کر کے دست لاتا ہے۔ زیادہ مرغن  
غذائیں کھانا۔ زیادہ کھانا کھانا یا کھانے پینے میں کسی اور قسم کی  
بے احتیاطی کرنا۔

(۳) تبدیلی آب و ہوا۔ اور موسم جیسا کہ طیرانی مقامات میں موسم گرما و خزاں میں  
ہوا اگر تازہ ہے۔ پہاڑوں کا اور اگر کٹ ملا ہوا غیر شفاف پانی بھی نوادروں میں  
ان اسباب سے عموماً یہ ہوتا ہے کہ غذا اچھی طرح سے  
ہضم نہیں ہوتی اور یہ غیر ہضم غذا آنتوں میں خراش پیدا  
کرتی ہے اس کی وجہ سے آنتوں کی غشاء مخاطی متورم ہو جاتی  
ہے۔ اس کے اندر خون کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔ اس کی  
رطوبت کا ترشح زیادہ ہونے لگتا ہے اور آنتوں کی حرکت  
دودیدہ تیز ہو جاتی ہے اس کا نتیجہ یہ ہوتا ہے کہ در و مروڑ ہوتی  
ہے اور پتلے پتلے دست آنے لگتے ہیں۔ دستوں میں غیر

مہضم غذا نکلتی ہے۔ اگر بچوں میں یہ شکایت ہو تو عموماً پچھے پچھے ہر  
پا پیلے رنگ کے دست آنے لگتے ہیں۔ اس سے قبل بد ہضمی  
کی علامات ہوتی ہیں مثلاً نفخ، شراقرم، کھٹی ڈکاریں وغیرہ۔

(۴) امعاء غلاظہ میں نقص کا پیدا ہونا۔ اس سے سمیتیں پیدا ہوتے لگتی  
ہیں جو آنتوں میں خراشیں کر کے دستوں کا موجب ہوتی ہیں۔

(۵) حرارت معدہ کا ہونا۔ اس میں حرارت معدہ کی علامات پائی جاتی  
ہیں جیسا کہ اس مرض کے تحت میں بیان ہو چکی ہیں۔ اس میں  
معدہ کی رطوبت کیموس کے ساتھ آنتوں میں آجاتی ہے۔ اور  
اپنی حدت (تیزابیت) کی وجہ سے آنتوں میں خراشیں پیدا  
کر کے دست لاتی ہے۔

(۶) گرم امعاء کا موجود ہونا۔ یہ شکایت عموماً بچوں میں ہوا کرتی ہے۔  
پیٹ میں درد اور چھجن ہوتی ہے۔ رات کو بچہ خواب میں ڈرتا  
ہے۔ ناک کھاتا ہے۔

(۷) ٹھنڈ لگ جانا۔ بچوں کو عموماً پیٹ پر ٹھنڈ لگ جانے کی وجہ سے  
دست آنے لگتے ہیں گاہے بڑوں میں بھی۔ اس سے  
دست آنے لگتے ہیں۔

(۸) طیر یا کی سمیت کی وجہ سے

(۹) تسم الدم کی وجہ سے جیسا کہ بعض امراض مثلاً ہیضہ، تسمیات  
نفسیہ (وہ بخاریجن میں دانے نکلتے ہیں) نفوس تسم بولی، نمونیا  
وغیرہ میں ہوتا ہے۔

(۱۰) ضعیف العمری ۶۰ یا ۷۰ سال کی عمر میں ضعف ہضم کی وجہ سے۔

دست آنے لگتے ہیں۔ یہ ایک عرصہ تک بدول کمزوری

بازندگی کو کسی قسم کے خطرے کے جاری رہتے ہیں۔  
 (۱۱) باب الکبد میں اجتماع الدم کا ہونا جیسا کہ امراض قلب، جگر اور دہن  
 ہوا کرتا ہے۔ ان اسہالوں میں خفیف درد ہوتا ہے۔ یہ بھی ممکن ہے  
 کہ درد مطلق نہ ہو۔ دست پتلے پتلے آتے ہیں اور سیاہ ہوتی  
 ہیں۔ اکثر ان میں خون ملا ہوا ہوتا ہے۔

(۱۲) اسہال عصبی ایک عرصہ تک جاری رہتے ہیں۔ عصبی امراضوں  
 خصوصاً عورتوں میں ہوا کرتے ہیں۔ ان اسہالوں میں اکثر کوئی  
 غیر طبعی بات نہیں ہوتی۔ کبھی کبھی پتلے ہوتے ہیں۔ بلغم یا خون کی  
 آمیزش بالکل نہیں ہوتی اور نہ درد مرور ہوتی ہے۔ یہ دست  
 عموماً صبح ہوا کرتے ہیں یا اس وقت جبکہ عصبی تحریک ہو۔ بعض  
 لوگوں میں کھانا کھاتے ہی دست آنے لگتے ہیں اس کی وجہ یہ  
 ہے کہ معدہ میں غذا پہنچے ہی آنٹوں میں حرکت دودیر پیدا  
 ہو جاتی ہے جو دستوں کا موجب ہوتی ہے۔

۱۳) ہول علاج :- اگر خراش کرنے والے مادہ کی موجودگی کی وجہ سے دست  
 آتے ہوں تو سب سے پہلے اس مادہ کو جو آنٹوں میں خراش پیدا کر رہا  
 ہے خارج کر دینا چاہئے۔ اس کے لئے ایسی دوائیں استعمال کریں  
 جو مادہ کو بذریعہ ازلاقی خارج کر دیں تاکہ امعاء کی خراش اور سطح مزید خراش  
 سے محفوظ رہے۔ اس کے لئے بہترین دوا روغن بیدہ یا نجیر ہے۔  
 اگر اسہال شروع ہونے سے قبل قبض کی شکایت ہو تو ایسی صورت  
 میں گرم پانی اور صابن کا حقنہ قدرے بید یا نجیر شامل کر کے دینا چاہئے۔

تاکہ فضلہ قولوں سے خارج ہو جائے۔ لیکن اگر چھوٹی آنتوں میں فضلہ ہو چکی  
 وجہ سے خراش ہو رہی ہو اور درد قولنج کی طرح درد ہو رہا ہو تو ایسی صورت  
 میں حقنہ منبہ نہیں ہوتا بلکہ داخلہ کوئی ایسی دوا دیں جو اسے بذریعہ ازلاق  
 خارج کر دے چنانچہ یہاں پر بھی روغن ہید انجیر دینا زیادہ مفید  
 ہے۔ اس کی ایک پاد و خوراکوں سے فضلہ رفع ہو جاتا ہے اور درد  
 اور اسہال میں کمی آجاتی ہے۔ بہتر ہے کہ روغن ہید انجیر ملا کر تھریپا  
 آدھ گھنٹہ کے بعد گرم پانی پلائیں تاکہ اسے اپنا عمل کرنے میں مدد ملے۔  
 اگر تعفن کی وجہ سے دست آرہے ہوں تو دافع تعفن و دافع سمیت ادویہ  
 مثلاً کافور، صندل، زہرہ، نارجیل، دریائی پیدینہ وغیرہ دیں۔

اگر حرارت معدہ کی وجہ سے دست آرہے ہوں تو ٹھنڈی اور مسکن  
 ادویہ مثلاً خیاریں، خرفہ، صندل، عرق کیورہ، عرق کلاب وغیرہ  
 استعمال کریں۔

اگر گرم امعاء کی وجہ سے دست آرہے ہوں تو قاتل کرم  
 مثلاً باؤبڑنگ، جمیلہ، کدودانہ وغیرہ استعمال کریں اور اس کے بعد  
 کوئی دست آور دوا دیں تاکہ ان کا اخراج ہو جائے۔

اگر سردی لگنے کی وجہ سے دست آرہے ہوں تو جلد سے ملا ہوا گرم کپڑا  
 پہنائیں۔ پیٹ پر تکید کریں اور سردی سے محفوظ رکھیں۔ اگر ان تدابیر  
 سے فائدہ نہ ہو تو قابضات مثلاً مصطلی، ناروانہ، سماق وغیرہ  
 استعمال کریں۔

آرمیہ پاکی وجہ سے ہوں تو کوئین جو اس مرض کے لئے ایک مخصوص  
 دوا ہے۔ بہت مفید ہے۔

اگر تسم الدم کی وجہ سے ہوں جیسا کہ تسم بولی یا نقرس وغیرہ میں ہوتا ہے تو انہیں یکایک بند نہیں کرنا چاہئے چونکہ طبیعت مادہ کو بذریعہ اسہال خارج کر رہی ہے۔ اسی طرح اسہال بھرائی کو بھی بند نہیں کرنا چاہئے۔ لیکن اگر مریض بہت کمزور ہو گیا ہو اور سوائے بند کرنے کے اور کوئی چارہ نہ ہو تو بچھے ہوئے لوہے کا پانی تھوڑا تھوڑا دینا چاہئے۔ اسی میں عرق بارتنگ، عرق غلب الثعلب بھی شامل کر دیں تاکہ امعاء کی کمزوری ورم و خراش جو زیادہ دست آنے کی وجہ سے پیدا ہو گئے ہوں دفع ہو جائیں۔

اگر ضعف معدہ کی وجہ سے دست آرہے ہوں جیسا کہ ضعیف العمر لوگوں میں سناٹھے یا ستر سال کی عمر میں ہو کر تلبے تو پوست سنگدانہ مرغ دیں۔ اس عمر میں اسہال جو ہر باضم کی کمی کی وجہ سے پیدا ہوتے ہیں اس لئے پوست سنگ دانہ مرغ جس میں کہ جو ہر باضم ہوتا ہے بہت مفید ثابت ہوا ہے۔

اگر باب الکبد میں اجتماع الدم کی وجہ سے ہو جیسا کہ امراض قلب جگر و گردے وغیرہ میں ہوتا ہے تو انہیں یکایک بند نہیں کرنا چاہئے۔ کیونکہ طبیعت خود بذریعہ اسہال اس اجتماع کو رفع کرتی ہے۔

بعض اوقات دستوں کے ساتھ خون بھی آنے لگتا ہے اگر اسہال زیادہ عرصہ سے نہ ہوں تو طبیعت کی امداد کرتے چاہئے اور دست اور دوا دینی چاہئے تاکہ اجتماع الدم رفع ہو لیکن اگر مریض بہت کمزور ہو اور سوائے بند کرنے کے اور کوئی چارہ نہ ہو تو وہی تدبیر اختیار کریں جو تسم الدم میں بیان ہوئیں۔

اگر اسہال عجمی ہوں تو بجائے قابضات کے تقویت اعصاب کے لئے  
 وغیرہ کچلے، سنگھیا وغیرہ اور تسکین و تخذیر کیلئے خشکاش، افیون وغیرہ  
 استعمال کریں تاکہ اعصاب کو قوت پہنچے اور ان کی ذکاوت جس بھی رفع ہو۔  
 غذا اسہال کی تمام قسموں میں ایک عام اصول یہ ہے کہ غذائیں ہلکی و  
 زود ہضم ہوں تاکہ ان سے ایسا فضلہ نہ پیدا ہو جو آنتوں میں خراش  
 پیدا کر کے چنانچہ دودھ... پانی ملا ہوا یا دودھ اور سوڈا میں بعض  
 مریضوں کو دودھ موافق نہیں ہوتا بلکہ متجدد شکل میں یا خانہ میں خارج  
 ہوتا ہے۔ ایسے مریضوں میں انڈے کی سفیدی، ساکودانہ، آتش جو  
 دینا مناسب ہے۔ پیاس کے لئے دودھ و سوڈا کافی ہے۔ اگر  
 بہت زیادہ ہو تو اس میں برت ملا دیں یا شربت لیموں، انار رنگتہ  
 وغیرہ دیں۔

**قوت** شدید اسہالوں میں اکثر... معمولی تدابیر مثلاً اخراج مادہ اور احتیاط  
 ماکول و مشروب سے ہی فائدہ ہو جاتا ہے لیکن اگر ضرورت ہو تو اخراج مادہ بعد  
 معمولی قابضات استعمال کئے جائیں مثلاً مصطلی، ساق اطباشیر  
 وغیرہ اگر درد اور مروڑ بھی ہو تو مسکن و مخدراد وہ بھی شامل کر دیں  
 مثلاً افیون، کوکینار خشکاش وغیرہ لیکن اسہال مزمنہ میں معمولی  
 قابضات سے فائدہ نہیں ہوتا اس واسطے ان میں معدنی قابضات  
 استعمال کرنا زیادہ مفید ہے مثلاً آسپیٹ کے مرکبات، فولاد  
 کے مرکبات، شنگرف، توتیا کبیر، المٹی، یسنت وغیرہ۔

اس میں نمبر اسے نمبر تک اسہال شدید میں داخل ہیں اور باقی اسہال مزمن  
 ہیں۔ اسہال مزمن کی اور قسمیں دوسرے صفحات پر ملاحظہ ہوں۔

## اسہال رحیری پیچتی دست ڈسٹرک ڈاریا

اس میں اسہال سے قبل حشیش کی شکایت ہوتی ہے زبان بہت صاف و سرخ ہوتی ہے اور اکثر اس میں چھانے ہوتے ہیں کھانے پینے میں ذرا سی بے احتیاطی سے دست آنے لگتے ہیں۔ مروڑ ہوتی ہے دست پھیکے ہوتے ہیں۔ عموماً یہ جھالدار ہوتے ہیں کبھی کبھی ان میں آؤں بھی خارج ہوتی ہے۔ اور بہت جلد متعفن ہو جاتے ہیں۔

اصول علاج غذا کے متعلق خاص احتیاط رکھیں۔ ہلکی و زود ہضم غذائیں جیسی کہ پہلے بیان ہو چکی ہیں۔ دیں۔ مریض کو سردی سے محفوظ رکھیں اور آرام پہنچائیں اور قابضات مثلاً مائیں، دم الاخوب، رال بھٹگری وغیرہ استعمال میں لائیں۔ اسی کے ساتھ محلات مثلاً کاسنی و کو دفع خراش مثلاً لعاب شہ ضلعی وغیرہ دیں۔

## دور البطن دستوں کا دورے سے آنا اسپرو

عموماً گرم ممالک مثلاً ہندوستان چین وغیرہ میں یہ شکایت ہو جاتی ہے اس میں مریض کا منہ آجاتا ہے۔ منہ اور حلق کی غشاء مخاطی میں چھوٹے چھوٹے آبے پیدا ہو جاتے ہیں۔ بد ہضمی و نفخ شکم و کمزوری کی شکایت ہوتی ہے۔ اس میں عموماً صبح پھیکے جھالدار اور زیادہ مقدار میں آتے ہیں۔ مروڑوں سے زیادہ عورتیں اس میں مبتلا ہوتی ہیں۔ اگر مناسب علاج نہ کیا جائے تو مریض ایک یا دو سال میں مر جاتا ہے اور اگر مناسب علاج کیا جائے تو بچے سے دل سال تک زندہ رہتا ہے۔

اصول علاج اسہال مزمن کی طرح ہیں۔ غذا زود ہی کا استعمال نہایت





خراش دار سطح کو خراش سے محفوظ رکھنے اور سوزش و جلن کو رفع کرنے میں مفید ہیں۔

## زخم پش و سینٹری

پش اسہال کی ایک قسم ہے جس میں مروڑ کے ساتھ دست آتے ہیں۔ اسکی دو قسمیں ہیں شدید اور مزمن۔

شدید اس میں درد و مروڑ ہوتی ہے۔ دستوں میں آؤں آتی ہے۔ کبھی کبھار خون بھی ملا ہوا آتا ہے۔ خفیف بجا ہوتا ہے پیاس لگتی ہے۔ زبان میلا ہوتی ہے۔ جلد خشک ہوتی بخشار غاطی متورم و سرخ ہو جاتی ہے اور پھل جاتی ہے اور ممکن ہے کہ آنتوں کی چٹوئوں میں زخم بھی پیدا ہو جائیں۔ ان میں اگر سپ پڑ جائے تو یہ جذب ہو کر نفثج الدم کی علامات پیدا کر دیتی ہے۔ ایسی صورت میں نہایت بدبودار دست آنے لگتے ہیں۔ دستوں میں چھلی کے مردہ حصے پیپ اور خون خارج ہوتے ہیں۔ اگر زخم اچھے نہ ہوں تو امعاء کی تمام ساختیں اس میں ماؤف ہو جاتی ہے جس کی وجہ سے بالآخر آنتوں میں سوراخ پیدا ہو جاتا ہے اور کثرت سے جریان خون ہونے لگتا ہے۔

اسباب عموماً موسم گرما و خزاں۔ کچے پھل کھانے سردی لگنے قوی ادویہ پہلے کا استعمال قبض اور ملیریا وغیرہ سے یہ شکایت پیدا ہو جاتی ہے۔ مزمن مزمن پش میں پرانے زخم ہوتے ہیں ۱۰ مار کی گہری ساختیں دبیر ہو جاتی ہیں۔ زخم اچھے ہو جانے کی وجہ سے تلیف پیدا ہو جاتا ہے جسکی وجہ سے ان کی وسعت میں تنگی واقع ہو جاتی ہے۔ اس

میں درد ہوتا ہے۔ قدرے خون ملے ہوئے دست آتے ہیں  
مگر بلغم زیادہ ملا ہوا ہوتا ہے بھوک نہیں لگتی۔ قلت الدم کی شکایت  
نمایاں ہوتی ہے۔

یہ پیشہ نشہ دیکھ کے بعد ہوتی ہے باحتمل ہے کہ شروع ہی میں غرض  
صورت اختیار کر لے۔

چیش میں سناہر سقیم۔ تفرج سینی اور قولون نازل ہی ماؤفہ ہوتی  
ہیں لیکن کبھی کبھی انور بھی اس میں ماؤفہ ہو جاتی ہے۔

اصول علاج (۱) شدید حالتوں میں درد اور مروڑ رفع کرنا۔

(۲) آنتوں سے خراش پیدا کرنے والے مادہ کو خارج کرنا۔

(۳) ملہب غشاء مخاطی کو ہر قسم کی خراش سے محفوظ رکھنا۔

(۴) ملہب غشاء مخاطی کے فعل کو طبعی حالت پر لانا۔

(۵) مریض کی قوت کو بحال رکھنا۔

(۱) شدید حالتوں میں درد اور مروڑ رفع کرنے کے لئے مقام درد پر

تکبیر کریں اور داخلہ افیون استعمال کریں بشرطیکہ درد مروڑ اس قدر

زیادہ ہو کہ مریض برداشت نہ کر سکے۔ صرف ایسی ہی صورتوں میں

افیون استعمال کیجائے ورنہ نہیں۔ یہاں افیون استعمال کر تے

ہماری غرض حرکت مزموئی جو فضلہ خارج کرنے کے لئے ایک

طبعی کوشش ہے کو کم کر کے فضلہ بدستور قائم رہنے دینا

نہیں ہے بلکہ ہمارا مقصد اس درد مروڑ کو کم کرنا ہے جو مریض

کی تحلیل روح کا باعث ہو رہا ہے۔ اور یہ اجبار کے اس کلیہ کے

موافق ہے کہ جب عارض مرض سے شدید ہو تو پہلے عرض کا علاج

کریں۔

(۲) جب درد میں کمی واقع ہو جائے تب خراش کرنے والے مادہ کو خارج کرنے کے لئے ایسی دوا دیں جو بذریعہ ازلاق اُسے نکال دے۔

(۳) اس کے لئے بہترین دوا روغن بید انجیر ہے۔ فضلہ خارج ہونے کے بعد غشاء مخاطی کو خراش سے محفوظ رکھنے کے لئے لعاب دارادویہ مثلاً لعاب ریشہ خطمی، لعاب ہداناہ و اسبنول صمغ عربی وغیرہ دیں۔ یہ ادویہ علاوہ خراش سے محفوظ رکھنے کے لئے اس کی سوزش کو بھی کم کر سکیں گی۔ اگر خون آنا ہو تو حالبس الدم ادویہ مثلاً بیج انجبار وغیرہ کا اضافہ کریں۔ مریض کو مکمل آرام و سکون پہنچائیں۔ چلنے پھرنے سے بالکل روک دیں۔ سردی سے محفوظ رکھیں۔ گرم کپڑے پہننے کی ہدایت کریں۔ ہلکی وزود مضم غذائیں جیسا کہ مرض اسہال کے علاج میں بیان ہوئیں۔ دی جائیں۔

(۴) اکثر ان ہی تدابیر کے اختیار کرنے سے ملہب غشاء مخاطی اپنے طبعی فعل پر آجاتی ہے۔ لیکن مگر مہین اور بعض اوقات شدید پیش میں بھی مذکورہ بالا تدابیر اختیار کرنے کے باوجود بعد میں ضرورت پڑتی ہے کہ قابضات استعمال کئے جائیں مثلاً دم الاخوین مائیں، افیون، سیلگری وغیرہ۔

اگر پیش میں پیریاکے سبب سے ہو تو کونین کی پوری خوراک دینے سے بہت جلد فائدہ ہو جاتا ہے مگر مہین پیریاکے سبب سے ہو تو کونین کی بجائے سنگبیادینا چاہئے۔

(۵) مریض کی قوت بحال رکھنے کے لئے ہلکی وزود مضم غذائیں جو بیان

ہوئیں دینی چاہئیں اور اگر قروح و بثور ہوں تو اس کا علاج ورم الامعاء میں دیکھیں۔

## ورم الامعاء آنتوں کا ورم ایسٹریٹس

آنتوں کی غشاء مخاطی اکثر امراض خصوصاً امراض منعدیہ مثلاً ہیضہ موتی جہرہ پیچش وغیرہ باب الکبیر کے اجتماع الدم اور قلب کے امراض مزمنہ اور دار البرانت۔ نیز غذا وغیرہ منضم کی خراش اور ٹھنڈ لگ جانے سے ملتبہ ہو جاتی ہے۔ اسے ورم الامعاء کہتے ہیں۔ آنتیں غشاء مخاطی ہیں کمی شبیلیاں ہوتی ہیں۔ اس وجہ سے ان کا تبدیلیوں کے لحاظ سے اس کے جدا جدا نام رکھے گئے ہیں۔ چنانچہ اگر غشاء مخاطی محض متورم ہو گئی ہے تو اسے "ورم الامعاء سادہ" کہتے ہیں۔ اگر اس میں دانے یا پھنسیاں پیدا ہو گئی ہیں تو اسے "بثور الامعاء" کہتے ہیں۔ اگر زخم پیدا ہو گئے ہیں تو قروح الامعاء کہتے ہیں ابتدا میں تو محض غشاء مخاطی ہی ماؤف ہوتی ہے لیکن اگر مرض ترقی کرتا چلا جائے تو آنتوں کی تمام ساختیں اس میں ماؤف ہو جاتی ہیں۔ اس کی دو قسمیں ہیں۔ شدید - مزمن

شدید اس میں نسیاں تبدیلی امعاء دقاق میں ظاہر ہوتی ہے اسکے اندر خون کی مقدار بڑھ جاتی ہے۔ غدود حیدرہ متورم ہو جاتے ہیں اور اس کی دانستکی (سطح چھل جاتی ہے) اور ممکن ہے کہ جا بجا زخم بھی پیدا ہو جائیں غشاء مخاطی کا ترشح بڑھ جاتا ہے اور کم و بیش پیپ بھی پیدا ہو جاتی

س (Bright's disease) اسے التهاب کلیہ حاد بھی کہتے ہیں۔

ہے۔ دست آنے لگتے ہیں۔ بچوں میں دستوں کی رنگت ہری ہوتی ہے۔ ناف کے ارد گرد درد ہوتا ہے۔ بخار ہوتا ہے اور تھریا ۳۰-۱۰ یا ۱۰-۱۰ اور جب تک برص جاتا ہے۔ زبان خشک ہوتی ہے۔ پیار زیادہ لگتی ہے اور نبض بہت تیز ہو جاتی ہے۔ متلی۔ قے۔ بے ملان اشتہار کی شکایت پیدا ہو جاتی ہے۔

ہونٹوں میں زیادہ تر تہ پٹی بڑی آنت میں ہنسیاں ہوتی ہے عشر حاطی بہت زیادہ متورم ہو جاتی ہے۔ اور اس میں زخم بہت زیادہ پیدا ہو جاتے ہیں جو اچھا ہونے کے بعد روشنی میں دیکھنے سے آنت میں ایسا منظر پیدا کرتے ہیں کہ جیسے اس کی سطح کو کیڑوں نے کھا لیا ہو۔ اس مرض میں مہرنگی اور دھول جاتی ہیں۔ بواسیر کی شکایت ہوتی ہے۔ قبض ہوتا ہے اور کبھی کبھی دست بھی آنے لگتے ہیں۔ مہر زہن و خون خارج ہوتا ہے۔ پاخانہ کرسے وقت مرور معلوم ہوتی ہے اور دست پرانی پچیش کی طرح ہوتے ہیں یعنی جس طرح کہ اُبالا ہوا سا گودانہ ہوتا ہے

اصول علاج پچیش کے مانند ہیں۔

- (۱) شدید حالتوں میں درد اور مرور رفع کرنا۔
- (۲) آنتوں سے خراش پیدا کرنے والے مادہ کو خارج کرنا۔
- (۳) ملہب غشار حاطی کو ہر قسم کی خراش سے محفوظ رکھنا۔
- (۴) ملہب غشار حاطی کے فعل کو طبعی حالت پر لانا
- (۵) مہرین کی قوت کو بحال رکھنا۔

ان میں وہی دوائیں مفید ہیں جو ان اصول کی سخت پچیش میں بیان

ہو چکی ہیں۔ اگر ضرورت ہو تو دم رفع کرنے کے لئے محللات مثلاً عرق کوعرق کاسنی وغیرہ و محلل ادویہ مثلاً گل بالونہ۔ آرد جو۔ اکیلل الملک۔ مغز فلو س۔ وغیرہ ضاد استعمال کریں۔ اگر زخم ہوں تو اس کا اصول علاج مثل زخم معدہ کے ہیں۔

(۱) عضو ماؤف کو آرام پہنچائیں۔

(۲) خراش سے محفوظ رکھیں۔

(۳) جریان خون بند کریں۔

(۴) درد رفع کریں۔

(۵) اندمال کے لئے دوائیں دیں۔

(۶) مناسب ذریعہ سے تغذیہ پہنچائیں۔

اس میں وہی دوائیں مفید ہیں جو ان اصول کی تحت میں زخم معدہ میں بیان کی گئی ہیں۔

اس میں علاوہ منہ سے دوا پہنچانے کے مبرز سے بھی دوا پہنچائیں تاکہ زخم جلد تر مندمل ہو۔ پہلے مار العسل سے دو تین بار حقنہ دیں تاکہ زخم صاف ہو جائے۔ اس کے بعد اندمال کھے لئے آب برگ بارتنگ سبز مروق۔ گل ارینی۔ گل ملتانی وغیرہ پانی میں حل کر کے بذریعہ عمل دو تین بار دوا پہنچائیں۔ اگر ان سے فائدہ نہ ہو تو قرص زرنج سے عمل دیں اگر اس کو استعمال سے سوزش و جلن ہو تو روعن گل و روعن کنجد نیم گرم کا عمل دیں تاکہ مواد صاف ہو جائے اور درد و سوزش کو بھی تسکین ہو۔ یا بہتر ہے کہ قرص زرنج ساٹھی چاوبلوں کی پیچ میں حل کر کے عمل دیں اور باقی وہی تدابیر عمل میں لائیں جو زخم معدہ میں بیان ہوئی ہیں۔

## زخم اثناعشری اثناعشری کا رحم و لودنل السر

یہ زیادہ تر مردوں میں ہوتا ہے۔ اس میں درد ہوتا ہے۔ یہ درخورد  
معدہ میں باکھانے کے دو تین گھنٹے بعد ہوتا ہے۔ ناف سے دائیں طرف  
قدرے اوپر دبانے سے درد زیادہ معلوم ہوتا ہے۔ اس میں یکایک آنٹوں  
سے جریان خون ہونے لگتا ہے جو آنٹوں سے گزرنے وقت براز سے  
مل جاتا ہے اور سیلابی میں تبدیل ہو جاتا ہے اس کے ساتھ ہی یا اس کے  
قبل خونی قے بھی ہوتی ہے۔ اس میں رطوبت معدہ کا بہت زیادہ ترشح  
ہوتا ہے۔

اصول علاج زخم معدہ کے مانند ہے۔

(۱) عضو ماؤف کو آرام پہنچائیں۔

(۲) خراش سے محفوظ رکھیں۔

(۳) جریان خون بند کریں۔

(۴) درد رفع کریں۔

(۵) اندمال کے لئے دوائیں دیں۔

(۶) مناسب ذرائع سے تغذیہ پہنچائیں۔

اس کے لئے وہی تدابیر غذا و دوا مفید ہیں جو زخم معدہ میں ان  
اصول کی تحت میں درج ہو چکی ہیں۔

اس میں زیادہ خیال رطوبت معدی کے ترشح کو کم کرنے اور اسے  
بے اثر کرنے کی طرف ہونا چاہئے کیونکہ رطوبت معدہ کی وجہ سے کیا کھ  
آنٹوں میں آجانی ہے جو خراش پیدا کر کے درد کا موجب ہوتی ہے۔

اس کے لئے وہی نڈا سیر عمل میں لائیں جو حرارت مہرہ میں درج ہو چکی ہیں۔

براز الدم      خونی پاخانہ      بلدان دی اسٹولس

خون پیش اور اسہال کی بعض حالتوں میں آیا کرتا ہے۔ کبھی سرخ ہوتا ہے اور کبھی سیاہ۔ سرخ اس وقت ہوتا ہے جبکہ خون معار مستقیم یا بڑی آنت کے زیریں حصے سے آئے اور سیاہ اس وقت ہوتا ہے جب کہ یہ معدہ یا معار کے بالائی حصے سے آئے کیونکہ اسی صورت میں معدہ اور معار کے ترشحات اس پر اپنا اثر کرتے ہیں جس سے اس کی رنگت سیاہ ہو جاتی ہے۔ لیکن اگر ان اعضاء سے زیادہ مقدار میں خون آئے تو یہ ممکن ہے کہ بجائے سیاہ کے سرخ ہو کیونکہ ایسی حالت میں معدہ و معار کے ترشحات اس قدر کافی مقدار میں نہیں ملتے ہیں جس سے یہ سیاہ ہو جائے۔

اسباب بواسیر۔ مہرہ یا معار مستقیم کا چل جانا یا ان میں زخم کا ہونا آنت کے بالائی حصہ کا زیریں حصہ میں اتر جانا۔ دار الاسکر بوت (اسکروی) وغیرہ ان میں عموماً سرخ خون آتا ہے۔

زخم معدہ و اثناعشری۔ چھوٹی آنتوں میں زخم کا ہونا۔ باب الکبد میں اجتماع الدم کا ہونا۔ ان میں عموماً سیاہ خون آتا ہے۔

اصول علاج سبب معلوم کر کے اس کا علاج کریں۔ علاج کے عام اصول وہی ہیں جو نفث الدم میں بیان کئے گئے ہیں۔



اگر بواسیر یا باب الکبد میں اجتماع الدم کی وجہ سے خون آ رہا ہو تو اسے یکا یک بند نہیں کرنا چاہئے کیونکہ انہیں خون خارج ہونا ایک قدرتی ذریعہ ہے جس سے عروق کا اجتماع الدم رفع ہو جاتا ہے۔ لیکن اگر خون ٹپکنے کی وجہ سے کمزوری پیدا ہو گئی ہو تو پھر اسے بند کریں اور وہ تدابیر عمل میں لائیں جو نفث الدم میں بیان ہوئی ہیں۔

## چند مستند و قابل اطباء کے تجربات

۱ جوارش جالینوس ہمراہ لعاب ریشہ خطمی پانی میں نکال کر شیرہ بنفشیہ شربت دینار ملا کر اسینول مسلم چھڑک کر پیئیں۔ یہ بدہضمی کے اسہال و مروڑ میں مفید ہے۔

۲ جوارش کوبی ہمراہ شیرہ بادیان شیرہ تخم کشوث شیرہ مویر منقہ عرق بادیان عرق گلاب و عرق عنب الثعلب میں نکال کر گلابتند یا شربت دینار یا شربت ورد ملا کر استعمال کریں۔ بدہضمی کے اسہال میں مفید ہے۔

۳ جوارش انارین ہمراہ شیرہ زرشک شیرہ تخم خرفہ سیاہ

شیرہ آلو بخارا عرق باویان عرق گلاب و عرق بید مشک میں نکال کر  
 شربت غوره سکجین ملا کے پلائیں۔ اسہال صفراوی و حرارت  
 معده میں مفید ہے۔

۴ جواریش تھریندی ہمراہ شیرہ زرشک شیرہ تخم خرفہ سیاہ شیرہ آلو بخارا  
 لعاب ہلدانہ عرق گلاب عرق کیوڑہ عرق بید مشک میں نکال کر  
 شربت لیوں ملا کر استعمال کریں۔ یہ بھی اسہال حرارت معده  
 و اسہال صفراوی میں مفید ہے۔

۵ حسن۔ بیلگری اندر جو شیریں گل دھاوا کوٹ بیکری سفوف  
 بنائیں اور پانچ شے ہمراہ رب جامن پانی میں حل کر کے استعمال  
 کریں۔ پراسے اسہال میں مفید ہے۔

۶ مصطکی۔ پودینہ خشک۔ دارنہ میل۔ بشت سبز۔ پوسستہ پیرول پستہ  
 زرورد۔ ساق۔ سب کو پیکر خمیرہ برشم حکم ارشدہ الایاد و الیساک  
 معتدل میں ملا کر شیرہ باویان شیرہ حب الاس شیرہ زبرہ سیاہ  
 عرق مارالم عرق الائچی میں نکال کر رب بھی شیریں ملا کر استعمال

کریں۔ پرانے دستوں میں مفید ہے عصبی کمزوری کو رفع کرتا ہے

۷ مانتی بسنت۔ توتیا کے کبیر۔ معجون سنگدانه مرغ میں ملا کر استعمال  
کریں۔ وضعیف العزول کے دستوں میں مفید ہے۔

۸ حس۔ بیلگری۔ گل و صاوا موچر س سنوف بنائیں اور تین ماشے  
ہمراہ رب ہی شیریں پانی میں حل کر کے استعمال کریں۔ اسہال  
میں مفید ہے۔ ذکاوت حس کو رفع کرتا ہے۔

۹ شیرہ بیلگری شیر و حب الّاس پانی میں نکال کر رب ہی شیریں ملا کر  
استعمال کریں۔ بچوں کے دستوں میں جو دانت نکلتے وقت  
آتے ہیں مفید ہے۔

۱۰ زہر ہیرہ۔ بنلوچن۔ تاروانہ بریان۔ سماق زر شنگ۔ پوست  
بیروں پستہ سب کو پیس کر جوارش آبلہ میں ملا کر ہمراہ شیرہ بیلگری  
شیر و حب الّاس۔ شیرہ بنج انجبار پانی میں نکال کر رب ہی شیریں  
ملا کر تخم بارتنگ چھڑک کر استعمال کریں۔ اسہال و موی و صفراوی  
میں مفید ہے۔

۱۱ پوسٹ ختنہ خاش - بادیاں - ہلیدہ سیاہ سب کو روغن گاؤ میں بھون کر  
 سفوف بنائیں اور چھماٹتے پھر اہ رب ہی شیریں پانی میں حل کر کے  
 استعمال کریں۔ پرانے اسہال میں مفید ہے ذکاوت حس کو رفع کرتا  
 ہے۔

۱۲ تخم کاہو مقشر - تخم خرفہ افیون ہم وزن لعاب اسبغول  
 میں ایک ایک ماشہ کی منسرح بنائیں اور موافق حاجت و طاقت  
 مرین نصف یا ایک قسص دیں۔

## ڈاکٹری کے چند مجرب نسخے

( ۱ )

افعال مخصوصہ	مقدار خوراک
قابض	۱۔ ڈرام تک
۱۔ ڈرام	۲۔ ٹینکچر کے ٹے کیو
۳۔ گرین	سوڈا بائیکارب
محکم قلب دافع تشنج	۲۰۔ سپرٹ ایمنو نیایرو میٹک
کاسر ریاح	۲۰۔ قطرے
	۱۰۔ قطرے
	۳۰۔ پانی

سب کو ملائیں۔ پتین خوراک ہیں۔ ایک خوراک ہر چار گھنٹے  
بعد استعمال کریں۔

(۲)

مقدار خوراک	افعال مخصوصہ
۵ سے ۲۰ گرین تک	سیلول
" " "	بستھ سیلی سلٹس
" " "	سوڈا بائیکارب
	۱۰- گرین
	۱۰- گرین
	۱۰- گرین

سب کو ملائیں۔ ہر ایک خوراک ہے۔ ایسی پتین خوراک  
بنائیں اور ہر چار گھنٹے بعد دیں۔

(۳)

مقدار خوراک	افعال مخصوصہ
۱۰ سے ۱- ڈرام تک	ٹنکچر کے ٹے کیو
۵ سے ۱۵ قطرے تک	ٹنکچر کانسو
۵ سے ۲۰ قطرے تک	ٹنکچر اوپرائی
	اسپرٹ گیمفر
	پانی
	۱- ڈرام
	۱- ڈرام
	۱۰- قطرے
	۱- ڈرام
	۳- اونس
	قابض
	"
	مسکن و قابض
	محرک و دفع تشنج

سب کو ملائیں۔ پتین خوراک ہیں۔ ایک خوراک ہر چار  
گھنٹے بعد دیں۔

( ۴ )			مقدار خوراک
افعال مخصوصہ			
قابض	ہاگرین	زنک اوکسائیڈ	۳ سے ۱۰ اگرین تک
قابض و مسکن	۱/۲ اگرین	ایکسٹریکٹ اوپیائی سکم	۱/۲ سے ۱ اگرین تک
یہ ایک گولی ہے۔ ایسی تین گولیاں بنائیں اور ہر چار گھنٹے بعد استعمال کریں۔			

( ۵ )			مقدار خوراک
افعال مخصوصہ			
مسکن - قابض -	۳ - گرین	پلمبی ایسی ٹیٹرس	۱ سے ۵ گرین تک
حابس الدم -	۱/۲ گرین	ایکسٹریکٹ اوپیائی	
یہ ایک گولی ہے۔ ایسی تین گولیاں بنائیں۔ اور ہر چار گھنٹے بعد استعمال کریں۔			

( ۶ )			مقدار خوراک
افعال مخصوصہ			
قابض	۱ - گرین	کپری سلفیٹس	۱/۲ سے ۲ گرین تک
	۱/۲ گرین	ایکسٹریکٹ اوپیائی	
یہ ایک گولی ہے۔ ایسی تین گولیاں بنائیں اور ہر چار گھنٹے بعد استعمال کریں۔			

# پیش کے یونانی نسخے

۱ جوارش جالینوسس ہمرہ لعاب ریشہ خلی شیرہ حب الّاس پانی میں  
نکال کر شربت بنفشہ ملا کر اس بخول مسلم چھڑک کر صبح و شام  
پینیں۔ یہ اس وقت دین جب کھانا ہضم نہ ہو اور آنتوں میں خراش  
ہو۔

۲ سفوف طین روغن گاؤیں چرب کر کے ہمرہ شیرہ بیج انجبار  
شیرہ بلیگری۔ لعاب ریشہ خلی شیرہ حب الّاس پانی میں نکال کر  
شربت انار ملا کر بازنگ چھڑک کر صبح و شام پینیں۔ یہ اس وقت  
دیں جب کہ خون بھی آرہا ہو۔

۳ منتر فلوس نبات سفید شیر گاؤں جوش دیکر پی لیں پیش  
سدی میں اخراج سدے کے لئے مفید ہے اور بجائے روغن  
بید انجیر کے استعمال کیا جاسکتا ہے۔

۴ سنار کی شیرہ گاؤں جوش دیکر صاف کر کے نبات سفید  
ملا کر پینے

۵ ملا کر پی لیں۔ یہ نسخہ بھی روعن بیدار بخیر کی بجائے استعمال کیا جاتا ہے۔  
 تخم خطمی تخم خیارین۔ <sup>۷ ماشہ</sup> ریشہ خطمی پانی میں جوش دیکر شربت بنفشہ <sup>۲ تولے</sup>  
 ملا کر استعمال کریں۔ یہ اس وقت مفید ہے جب پیش کیسا تھ  
 نزلہ و کھانسی بھی ہو۔

۶ نفوق گل بنفشہ تخم کنوجہ مروڑ پھلی ریشہ خطمی ریشہ انجبار کاؤزیاں  
<sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup>  
 گرم پانی میں بھگو دیں صبح مل چھان کر شربت بنفشہ ملائیں اور <sup>۲ تولے</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> سبغول  
 مسلم چھڑک کر پی لیں۔

۷ لعاب ریشہ خطمی شیرہ حب الّاس شیرہ بیج انجبار پانی میں نکال کر  
<sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup>  
 شربت بنفشہ ملائیں اور <sup>۲ تولے</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> سبغول مسلم چھڑک کر استعمال کریں  
 خونی پیش میں مفید ہے۔

۸ ضماد۔ رسوت۔ عنب الثعلب خشک مغز قلوں ہری بکوکے  
<sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup> <sup>۷ ماشہ</sup>  
 پانی میں پیس کر روعن گل کا اضافہ کر کے شکم پر ضمد کریں  
 تحلیل ورم میں مفید ہے۔



# ہیچس کے ڈاکٹری فسنے

مقدار خوراک	(۱)	افعال مخصوصہ
اولیم رسی نی	۱۔ اولنس	
گم ایشیا	۲۔ ڈرام	
سیلول	۴۔ گرین	
اسپرٹ کلور فارم	۲۔ ڈرام	محرک ودافع تشنج
سوڈا بائیکارب	۲۔ ڈرام	
ایلو (پانی)	۸۔ اولنس	

گم ایشیا (صمغ عربی) کو سفوف کر کے چھ ڈرام پانی میں حل کریں اور اس میں اولیم رسی نی یعنی کیسٹر آئل دروغن بید انجیر، تھوڑا تھوڑا اڈالتے جائیں اور ہاون دستہ سے خوب ملائیں۔ تاکہ ایک سفید مرکب تیار ہو جائے اس کے بعد اس میں سیلول اسپرٹ کلور و فارم میں حل کر کے ملا دیں۔ اس کے بعد سوڈا بائیکارب پانی میں حل کر کے ملا دیں اور بقیہ پانی بھی ملا دیں تاکہ کل آٹھ اولنس ہو جائے۔ مقدار خوراک ایک اولنس ہر چار گھنٹے بعد۔ یہ ہیچس و اسہال میں مفید ہے۔

افعال مخصوصہ	(۲)	مقدار خوراک
عالبس الدم	۱۰۔ قطرے	۲۔ ۱ قطرے تک
دافع خراش	۱۔ اونس	۱۔ ۱ سے ۴ ڈرام تک

دونوں کا خوب بخلاؤ کریں تاکہ ایک ذات ہو جائیں۔ یہ تین خوراک ہیں۔ ایک خوراک تیسیر سے یا چوتھے گھنٹے میں یہ اسوقت مفید ہے جب پاخانہ میں سیاہ سیال خون آرہا ہو۔

افعال مخصوصہ	(۳)	مقدار خوراک
مکس	۵۔ گرین	۵ سے ۸ گرین تک
مندر	" "	" " " "

دونوں کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے ایسی تین خوراک بنائیں اور سرچھار گھنٹے بعد استعمال کریں۔

افعال مخصوصہ	(۴)	مقدار خوراک
دافع خراش	۱۰۔ قطرے	۱۔ ۸ سے ۱۰ ڈرام تک
مکس	۵۔ گرین	۵۔ ۱۰ سے ۱۲ گرین تک
مکس و ابض	۵۔ گرین	۵۔ ۱۰ سے ۱۲ گرین تک
مکس و ابض	۵۔ گرین	۵۔ ۱۰ سے ۱۲ گرین تک
مکس و ابض	۱۔ اونس	ایدا (پانی)

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراک بنائیں۔ اور ایک خوراک ہر چار گھنٹے بعد استعمال کریں۔

مقدار خوراک	( ۵ )	اقبال مخصوصہ
	پلو اپیکاک کو	۱۔ گرین
	بسمتھ سائٹراس	، ،
	سوڈا بائیکارب	، ،

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراک بنائیں اور ہر چار گھنٹے بعد دیں۔

**یواسیر**  
 اس مرض میں معاصرستقیم کی اور وہ پھول جاتی ہیں بعض کم بھولتی اور بعض زیادہ اور ممکن ہے کہ یہ بالکل اندر ہوں (اندر ونی یواسیر) یا قدرے اندر و قدرے باہر۔  
 علامات پاخانہ کے ساتھ ملا ہوا خون آتا ہے۔ کبھی کبھی اس میں خون کی دھاریاں ہوتی ہیں۔ اجابت کے وقت درد ہوتا ہے جو اجابت کے بعد تھوڑی دیر تک جاری رہتا ہے۔ اور ممکن ہے کہ یہ درد فطوں مثانہ اور کج ران میں بھی محسوس ہو۔ اس مرض میں نکتہ یہاں ہمیشہ قبض۔۔۔ کی شکایت ہوتی ہے مثلاً یہاں صورتوں میں مریض میں چڑچڑاہٹ۔ کمزوری۔ درد سر قلت الدم

کی شکایات پیدا ہو جاتی ہیں۔

اسباب باب الکبدیں اجتماع الدم کا ہونا قبض مزمن۔ کثرت شراب نوشی  
نا کافی ورزش نرم نرم گدے و تکیوں پر بیٹھنا۔

اصول علاج ورم کریں۔ اس کے لئے میرزین جو تکیں لگائیں۔

تکمید کریں۔ ہا بھپارہ بس گرم گرم پانی کے شب میں بیٹھیں۔ یا گرمی

کے گرم پتھے یا کسی سخت چیز پر جو گرم ہو بیٹھیں۔ اس سے اور دے

خون کا اجتماع کم ہو جاتا ہے یا قابض ادویہ مثلاً دم الاخویں۔ مازو۔

رسوت وغیرہ کا ضد کریں۔

اگر درد ہو تو اسی میں مسکن ادویہ مثلاً افیون۔ بھدنگ۔ پوست

خشخاش وغیرہ کا اضافہ کریں

اگر خون آتا ہو تو اسے یکا یک بند نہ کریں کیونکہ یہ ایک قدرتی

ذریعہ ہے جس سے طبیعت اجتماع الدم کو رفع کرتی ہے۔ لیکن

اگر نقاہت پیدا ہو جائے تو پھر عا بس الدم ادویہ مثلاً رسوت

گیرو۔ بیج انجبار وغیرہ داخل و خارج استعمال کریں لیکن

اس بات کا خیال رکھیں کہ ان ادویہ کے استعمال سے قبض

پیدا نہ ہو کیونکہ قبض میں فضلہ کی موجودگی سے اور دہ پردہ باؤ پڑتا

ہے جس سے وریدی خون کے واپس ہونے میں مزاحمت

ہوتی ہے۔ اور فضلہ سے بچنے کی اور دہ میں اتہاسع الدم

ہو جاتا ہے۔

اگر قبض ہو جیسا کہ اس میں ابتدائی سے ہو کرتا ہے تو اسے

رفع کرنے کے لئے مفرق ادویہ استعمال کریں یا ملیناٹ کے ساتھ

ہو جاتا ہے۔

لعاب دارادوبہ شامل کریں تاکہ مے چھلنے نہ پائیں ورنہ درد سوزش  
جریان خون و زخم پیدا ہو جانے کا اندیشہ ہے۔

اس کے علاوہ معدہ و جگر کی اصلاح کے لئے بھی دوا مثلاً  
جوارش جالینوس استعمال کریں کیونکہ ایک عرصہ تک قبض  
کی شکایت رہنے سے ان اعضاء کے فعل میں بھی نقص واقع  
ہو جا رہا ہے۔

مام اصول جنہما صحت کی پابندی کریں چار شراب تیز  
مدا لمحہ دارہ غذا نہیں ترک کریں۔ گوشت کم کھائیں اور سبزی  
زیادہ استعمال کریں نرم نرم گدوں و ٹیکوں پر بیٹھنا ترک کر دیں  
اور ورزش کریں کیونکہ ورزش سے اور وہ پر عضلات کا دباؤ  
پڑتا ہے جس سے خون کے قلب کی طرف بڑھنے میں اعانت  
ہوتی ہے۔

اگر ان تدابیر سے فائدہ نہ ہو تو ذریعہ اپریشن متوں کو نکال دیا  
یا دویہ الکالہ و قاطعہ سے گرا دیں اور بعد میں ادویہ مخففہ و مدملہ  
استعمال کریں۔

## چند مستند و قابل اطباء کے مجرب نسخے

رسویت مقل۔ دونوں کو بیس کر جوارش مقل یا جوارش  
جالینوس میں ملا کر شبرہ بادیان۔ شبرہ تخم کثوت لعاب ریشہ جلی  
ہاشمہ ہاشمہ ہاشمہ

عرق بادیاں میں نکال کر خمیر بنفشہ ملائیں اور اسے سبھول مسلم  
 ۱۲ توٹے ۴ توٹے ۷ ماشہ

چھترک دونوں وقت پیئیں

۲ پوست ہلیہ زرد - پوست ہلیہ کابی مقل - گل ارنی - گل خاری  
 ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ

دم الاخویں - سندروس - مغز تخم نیب - صمغ عربی - آملہ منقح  
 ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ

شبنہ - مغز تخم بکائن - مازوسبز - سنگجراحت ہیں چان کرہری بازنگ  
 ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ ۹ ماشہ

کے پانی میں چنے کے برابر گولیاں بنائیں اور دو گولی عرق بادیاں

کے ساتھ دونوں وقت استعمال کریں بوا سیر دسوی میں

مفید ہے -

۳ لعاب بہرانہ - لعاب اسبھول - شیرہ بیخ انجبار - شیرہ تخم خرو سیاہ  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ

لعاب ریشہ خطمی پانی میں نکال کر شربت حب الاس داخل  
 ۳ ماشہ ۴ توٹے

کر کے دونوں وقت پلائیں - بوا سیر خونی میں مفید ہے -

۴ گلنار - جوز لوا - افیون - چاکسو - رسوت نرگھور - زیرہ سفید  
 ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ ۱ ماشہ

کونیل نیم - کونیل بکائن - کونیل بول - ہلدی منقحہ ہیں چھان کر  
 ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ ۳ ماشہ

گولیاں مونگ کے برابر بنائیں اور دو گولی سے چار گولی تک

استعمال کریں۔ بواسیر دوسوی میں مفید ہے۔

۵ رسوت۔ گوگل۔ گندنا سبز کے پانی میں پیس کر ضما د کریں۔  
مسکن ہے

۶ شکر سرخ۔ باز و سبز پانی میں پسکر مسوں پر ضما د کریں۔

۷ برگ بھنگرہ و برگ گواہ ہوزن کوٹ پسکر مسوں پر بطور طلاء  
استعمال کریں۔ درد رفع کرتا ہے

۸ مقل۔ سفید قلعی۔ رسوت کی۔ نکل خطمی۔ موم۔ روغن الی۔  
پہلے گل خطمی کو پانی میں جوش دیکر چھان لیں پھر سب کو ملا کر آگ پر  
رکھیں جب نصف رہ جائے تو اتار لیں اور ٹھنڈا ہوئے پر مسوں  
پر ضما د کریں۔ درد و ورم کو کم کرتا ہے۔

## ڈاکٹری کے چند مجرب نسخے

مقدار ذرا کم  
۱۔ افعال مخصوصہ

شکر اویانی  
۱۔ ڈرام

گورڈس لوشن  
۱۔ پائٹ مسکن و قابض





افعال مخصوصہ

(۵)

مقدار خوراک

ٹنکچر فری پر کورائڈ	۲۔ ڈرام
ہیپزلن	حالیہ الدم۔

دونوں کو ملائیں اور مسوں پر لگائیں۔ اس سے خون بند ہو جاتا ہے۔

کانسی پُشن

قبض

قبض

اعلاج براہِ طبی کیلئے عمدہ و امعار کی قوت باضمہ صفر از اور رطوبت بالقرآن کا ترشح۔ قولون کی قوت جاذبہ۔ امعار کا طبقہ عضلیہ حالت طبعی پر ہونے چاہئیں۔ ان افعال میں سے اگر کسی ایک۔۔۔ فعل میں بھی نقص واقع ہو تو جلد یا دیر یہ شکایت پیدا ہو جاتی ہے کہ فضیہ مسوں سے زیادہ دیر تک آنتوں میں رکا رہتا ہے بدقت خارج ہوتا ہے اور سہٹا سخت ہوتا ہے اسے "قبض" کہتے ہیں۔ اگر ایک عرصہ سے یہ شکایت نہ تو اسے "قبض" داعتی کہتے ہیں۔ اور اگر کبھی کبھی ہونو اسے "قبض" اتفاقی یا عارضی کہتے ہیں۔

اسباب (۱) وہ اسباب جن سے کہ امعار کا طبقہ عضلیہ کمزور ہو جاتا ہے یہ ہیں قلت الدم۔ جیات مخصوصہ۔ دار البرائت فرمن۔ عصبی امراض مثلاً ضعف اعصاب۔ پاؤں کا مغلوج ہو جانا۔ دماغ کے امراض مزمنہ۔ ناکافی ورزش وغیرہ۔

(۳) قوی چھانسنے والے اور بہت بڑی خوراک غذا یعنی ایسی غذا جو زیادہ تر جانور کھا کرتے ہیں۔  
 نہ ہو کہ استعمال کرنا کافی غذا کا استعمال نہیں ہے کہ اگر استعمال کرنا  
 کافی تحریک پیدا نہ ہو یا فضلہ کا خشک ہو جانا پسند کہ فی الحال  
 قے اور زیادہ پسند نکلتے ہیں یا اس کے زیادہ اخراج کی وجہ سے  
 ہو جانا ہے۔

(۴) اعمار پر اس کے اعضاء کی رولیوں یا کتاب کا باؤنڈرا  
 اعمار کی وسعت میں تنگی واقع ہو جانا۔ مگر زور و جار سے تھمیں  
 بد وضعی پیدا ہو جانا۔ عضلہ و یا فرغ کا کمزور ہو جانا۔ یا اگر کثرت  
 نمل میں ہوتا ہے۔

(۵) در شکم و اجابت کا درد کے ساتھ ہونا۔

(۶) روزانہ وقت معمول پر حاجت معلوم ہو سہنے پر بھی رفع حاجت  
 کے لئے نہ جانا جس سے کہ رفتہ رفتہ امداد کا طبقہ ضعیف و کمزور  
 ہو جاتا ہے۔

ان اسباب کے علاوہ یہ بھی یاد رکھنا چاہئے کہ قبض بہ نسبت  
 کام کرنیوالوں کے آرام طلبوں میں۔ بہ نسبت چل چکر کام کرنے والوں کے  
 بیٹھے بیٹھے کام کرنے والوں میں۔ بہ نسبت دیہاتوں کے شہریوں  
 میں بہ نسبت سردی خوروں کے گوشت خوروں میں اور بہ نسبت  
 موسم گرمی کے موسم سردی میں زیادہ ہوتا ہے۔

یہ امر پوشیدہ نہ رہے کہ قولوں ہمارے سہم پر ایک ایسا مقام  
 ہے جہاں فضلہ جمع ہوتا رہتا ہے۔ اور اگر صحیح ہے کہ ہمارے  
 رہائش کی جگہ صاف و ستھری ہونی چاہئے تو پھر اس مقام

کو جو ہمارے جسم کے اندر رہے اور جہاں فضلہ جمع ہوتا رہتا ہے۔  
 بدرجہ اولیٰ صاف و ستھرا رہنا چاہئے۔ قوتوں ہمارے جسم میں اس  
 جھیل کے مانند ہے جس میں بچائے پانی کے سیال فضلہ بھرا ہوا  
 ہے اور جو اس صاف و شفاف خون سے جو ہمارے جسم میں  
 قوت حیات بخشتا ہے ملاتی ہے۔ اس سیال فضلہ کی حراثت و کمیتیں  
 (فاسد مواد) جذب ہو کر ہمارے جسم حیات میں پہنچتی رہتی ہیں  
 جس سے مختلف قسم کے علامات مثلاً دردِ دوسر۔ بطلانِ اشتہار  
 طبیعت کی کستی و گرانی قلتِ الدم۔ کمزوری اور اکثر جلدی  
 امراض کی شکایات پیدا ہو جاتی ہیں۔ اس لئے ہیں اسے ایک  
 معمولی مرض سمجھ کر نظر انداز نہیں کرنا چاہئے بلکہ اس کے مضر  
 اثرات کا خیال کر کے فوراً اس کی طرف متوجہ ہونا چاہئے۔  
 تجربہ کار اطباء کا مقولہ ہے کہ حیوانی میں ضعیفی اور ضعیفی میں  
 موت آتوں ہی سے شروع ہوتی ہے۔

**اصول علاج** اگر قبض کبھی کبھی ہو جانا ہو تو اس کے لئے طبیعت مثلاً  
 اطریقل بلین۔ سفوف بلین۔ قرص بلین۔ حب تنکار وغیرہ استعمال  
 کریں۔ قبض دائمی نہیں آئے معمولی تداویس یعنی مناسب غذا مثلاً  
 گوشت۔ سبزی۔ مالدیا۔ حب سبزی۔ بے چنے آٹے  
 کی روٹی۔ تازہ پکے ہوئے پھل و مناسب ورزش۔ سو صا  
 پھر تیلی ورزشیں مثلاً ہاکی۔ فٹ بال۔ ٹینس۔ کبڈی  
 لٹھ و گت کے کی ورزشیں۔ روزانہ دو تین میل تک چلنا پھرنا  
 اور مالش و غسل وغیرہ سے فائدہ کی امید ہو تو ادویہ استعمال

نہ کی جائیں۔ لیکن اکثر ہاتھوں میں سیر استعمال اور یہ سب کے چہرہ  
 نہیں۔ ایسی صورت میں ہفتہ میں دس روز ہلکے بلیاٹ مشق  
 کا قطعہ خمیہ دہن ہفتہ۔ ترنجبین، قندہندہ، ترچیل، ایلو اور عین  
 بادام، روغن زیتون وغیرہ استعمال کریں۔ نگہداشت سے پہلے و بارہ  
 کے حرکات ہرگز نہ استعمال کریں۔ ابتدا۔ یہ مرض میں تھا ہو  
 کو تمام فضلہ سے صحت کر دینا چاہئے اس کے لئے تین چار  
 روز تک متواتر کوئی ملین دوا استعمال کریں اور پھر ملین تسلسل  
 کا حقنہ دیں۔ اگر عمل مناسب ہو و غذا کے سامنے کچھ ماذنک  
 جاری رکھا جائے تو اس کا اپنی طبیعت پر آجائی ہیں۔

ضعیف اور مضاجج میں صبر نہیں سخت فضلہ سے بھرنا سہیہ حقیق  
 حقنہ کی نالی بھی اندہ نہیں جاسکتی ایسی حالت میں سخت عملہ کو انکی  
 سے نکال دینا چاہئے اور اس کے بعد فضلہ کو نرم کرنے والی  
 ادویہ کی بہترین روغن زیتون ملا کر کا حقنہ دیں اور پھر روزانہ سیاہ  
 حقنہ دیتے رہیں تاکہ فضلہ جمع نہ ہو سستے پاس اگر رسولی یا بدھی  
 کی وجہ سے قبض کی طبیعت پیدا ہوئی ہو تو اس کا علاج  
 جراح سے کر لیں۔

## چند مستند و قابل الطیار کے مجرب نسخے

سریشہ۔ شکر سرخ کوٹ چھان کر سفوف بنائیں اور یقیناً  
 ہوتے ۲ ہوتے

ایک تولہ گرم پانی یا گرم دودھ کے ساتھ سوئے وقت کہائیں۔

۲ شہیرہ یا بیان۔ شہیرہ ہونے سے پہلے شہیرہ نمک ٹوٹ عرق یا دیان میں  
نکال کر خمیرہ بنفشہ بنا کر استعمال کریں۔

۳ ایلوا۔ عصا در یونہ مصطلکی کوٹ چھان کر نوٹنگ کے برابر گولیاں  
بنائیں اور دو سے چار گولی تک سوئے وقت گرم پانی سے استعمال  
کریں۔

۴ نوشاور۔ نمک طعام۔ نمک سیاہ۔ نمک لاہوری۔ سہاگہ بریاں  
ترکچور۔ ہلیہ سیاہ۔ پوست ہلیہ زرد۔ پوست ہلیہ کالی۔ باؤڑنگ  
فٹل سیاہ۔ زنجبیل ہموں سب کو کوٹ چھان کر عرق گلاب  
ملا کر پینے کے برابر گولیاں بنائیں اور کھانے کے بعد دو گولی استعمال  
کریں۔ جگر کی اصلاح و تنفس رفع کرتا ہے۔

۵ سنوٹیا۔ جلاچ۔ صبر زرد۔ سارہ ریونڈ۔ مصطلکی ردی ہر ایک  
ایک تولہ زنجبیل۔ مرکی ہر ایک اچھالنے سے سب کو باریکس پس کر  
پانی کے ساتھ دو دور فی کی گولیاں بنائیں اور ایک گولی سے دو

گولی تک سوئے وقت دورہ یا گرم پانی کے ساتھ استعمال کریں۔

۶ سنائیے مکی - تخم گندہ - پورے بلبیلہ زرد - بلبیلہ سیاہ - آبلیمہ -  
 بلبیلہ کاٹی - بادیان - نقل - سب کو باریک پیس کر لعاب اجغول  
 سے چنے کے برابر گولیاں بنائیں اور تین گولیاں رات کو سوتے وقت  
 کھلائیں۔ بوسبری قبض میں مفید ہیں۔

۷ سونٹھ - کالا دانہ - سیندھا نمک - سب کا سفوف بنائیں۔ اور  
 تین ماشہ سے <sup>ایک حصہ</sup> ۵ ماشہ تک گرم پانی سے استعمال کریں۔

۸ ایلوا - ہیرا کیس - سفوف کر کے شہر میں گولیاں بنائیں ہر گولی  
 ایک ایک رتی کے برابر ہو۔ ایک گولی کھانے کے بعد استعمال  
 کریں۔ ابتداً دونوں وقت استعمال کریں اگر اس سے مروڑ  
 ہو تو ایک دو روز کا وقفہ دیکر روزانہ ایک وقت استعمال کریں  
 پھر ایک دن کا وقفہ دیکر <sup>علاج</sup> کریں پھر دو دن و تین دن کے  
 وقفہ سے دیں اور پھر ہفتہ میں ایک بار بعد ازاں ترک کر دیں۔

ازالہ فیصل مزمن میں مفید ہے۔

# ڈاکٹری کے چند مخبر بننے

(۱)

مقدار خوراک		افعال مخصوصہ
۱/۲ سے ۱ گریں تک	ایکسٹریکٹ ریوز	مقوی معدہ - بلین
۱/۲ سے ۲ گریں تک	پلو ایپیکاک	مقوی معدہ و محرک کبد
۱ سے ۲ گریں تک	کونین سلف	مقوی
۱/۲ سے ۱ گریں تک	ایکسٹریکٹ نکس و امیکا	مقوی و محرک
۱/۲ سے ۱ گریں تک	ایکسٹریکٹ بیلڈونا	بلین و قبض مزمن میں
۱/۲ سے ۱ گریں تک	ایکسٹریکٹ جین شین	مفید ہے
۱/۲ سے ۱ گریں تک	ایکسٹریکٹ جین شین	مقوی معدہ و مہشی
		دافع تشنج

سب کو ملائیں - یہ ایک گولی ہے۔ سو سے وقت استعمال کریں

(۲)

مقدار خوراک		افعال مخصوصہ
۱/۲ سے ۱ گریں تک	ایلوپان	مقوی معدہ و محرک کبد
۱ سے ۱ گریں تک	سلفیٹ آف آئرن	مقوی - قابض
	ایکسٹریکٹ بیلڈونا	
	ایکسٹریکٹ نکس و امیکا	
	ایپیکاک	

اُپار ڈسوپ ۱/۲ گرین

سب کو ملائیں یہ ایک گولی ہے۔ ایسی دو گولیاں بنائیں اور دونوں وقت کھانے کے بعد استعمال کریں۔

(۳)

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

۱/۴ سے ۱/۲	۱/۴ گرین تک	ایلوآن	۱/۴ گرین
۱/۴ سے ۱/۲	۱/۴ گرین تک	اسٹرنکین	۱/۴ گرین
۱/۴ سے ۱/۲	۱/۴ گرین تک	ایکسٹریکٹ بیلڈونا	۱/۴ گرین
۱/۴ سے ۱/۲	۱/۴ گرین تک	ایکسٹریکٹ کاسکیرا	۱/۴ گرین

سب کو ملائیں۔ یہ ایک گولی ہے۔ رات کو سوتے وقت استعمال کریں۔

(۴)

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

۱/۴ سے ۱/۲	۱/۴ گرین تک	فینول تھین	۱/۴ گرین
۱/۴ سے ۱/۲	۱/۴ گرین تک	اسٹرنکین سلفیٹ	۱/۴ گرین
۱/۴ سے ۱/۲	۱/۴ گرین تک	ایکسٹریکٹ بیلڈونا	۱/۴ گرین

سب کو ملائیں۔ یہ ایک گولی ہے۔ رات کو سوتے وقت استعمال کریں۔





## قولنج      قولنج      کولک

اس کی تین قسمیں ہیں۔ قولنج معوی۔ قولنج کبڈی۔ قولنج کلوی۔  
 ان میں مندرجہ ذیل علامات مشترک ہوتی ہیں۔  
 (۱) درد شدید ہوتا ہے اور یکایک شروع ہو جاتا ہے۔  
 (۲) اکثر دردی شدت کی وجہ سے قے ہوتی ہے۔  
 (۳) چہرہ زرد پڑ جاتا ہے۔ نبض ضعیف و تیز ہوتی ہے اور ضربات  
 تنو سے زائد نہیں ہوتی ہیں مگر حرارت معمول سے کم ہوتی ہے نہ  
 زیادہ اسکے علاوہ اور کوئی خاص شکایت نہیں ہوتی ہے۔  
 قولنج کبڈی و کلوی امراض کبد و کلیہ میں بیان کئے جائینگے۔

## قولنج معوی      آنتوں کا قولنج      امیٹنٹل کولک

یہ عموماً نفخ شکم۔ سہ کے موجود ہونے سردی لگنے گٹھیا۔  
 نفرس یا لیبریا کی سمیت کے جسم میں سہایت کرنے۔  
 اختناق الرحم اور گرم امعاء کی وجہ سے ہوا کرتا ہے۔  
 علامات درد ناف کے ارد گرد ہوتا ہے دبانے سے کم ہو جاتا ہے اور  
 کوئی سخت چیز (سہ کی موجودگی) ہاتھ سے محسوس کی جاسکتی ہے۔  
 ممکن ہے کہ شکم جس ریا ج کی وجہ سے بہت پھولا ہو اور کبھی  
 اس کے ساتھ ہی ساتھ یا اس کے بعد دست آنے  
 لگیں۔

۱ اصول علاج خاص علامت جو طبیب کی توجہ کی مستحق ہے وہ درد ہے یہ مسکن ادویہ مثلاً بزرالنج۔ افیون وغیرہ کے استعمال سے رفع کیا جاسکتا ہے۔۔۔ ان کے استعمال سے درد میں آفاقہ ہو جاتا ہے مگر سبب برابرقائم رہتا ہے کیونکہ ان سے صفراء و رطوبات معوی کا ترشح کم ہو جاتا ہے حرکات معوی بھی کم ہو جاتی ہیں اور اسی وجہ سے درد میں بھی تخفیف ہو جاتی ہے مگر سبب کا ازالہ نہیں ہوتا۔ اس لئے بہتر ہے کہ پہلے سبب معلوم کرنے کی کوشش کریں۔ اگر کسی سیدہ کی موجودگی کی وجہ سے درد ہو رہا ہو تو بجائے مسکن ادویہ استعمال کرنے کے پہلے گرم پانی و صابن کا حقنہ روغن بنجیر ملا کر دیں اور اگر نفخ ہو تو اسی میں نمک و صلیت کا اضافہ کریں۔ اگر پہلے عمل سے درد میں کمی نہ ہو تو دوبارہ دیں اور اگر ضرورت پڑے تو ایک اور دیں۔ اس طرح دو تین عمل کے بعد بھی درد میں تخفیف نہ ہو تو یہ سمجھنا چاہئے کہ بڑی آنت میں سیدہ نہیں ہے بلکہ چھوٹی آنت میں ہے اس لئے کوئی ملکی ملین دوا مثلاً روغن بید انجیر منہ سے کے راستہ دیں۔ اگر پہلی خوراک سے اجابت نہ ہو تو دو تین خوراکیں دو دو تین تین گھنٹے کے فاصلہ سے دیں۔ مقام درد پر تکیہ کریں۔ اکثر اہی تدابیر کے اختیار کرنے سے فائدہ ہو جاتا ہے۔

۲ اگر درد ناقابل برداشت ہو تو افیون (اندرونی طور پر) استعمال کریں۔ اس کے بعد درد کم ہونے پر مذکورہ تدابیر عمل میں لائیں۔ اگر درد قوی لُج "سردی کی وجہ سے ہو گیا ہو تو تکیہ کریں۔ جلد سے ملا ہو اگر کم پڑا ہوا ہے۔ "سردی سے محفوظ رکھیں۔ گرم گرم مشروبات

دیں تاکہ پسینہ آجائے۔ یہی تدابیر اسوقت بھی اختیار کریں جبکہ  
 ”قولنج“ وجع المفاصل، نفرس یا ملیریائی سمیت کی وجہ سے ہو۔ اور  
 وجع المفاصل و نفرس میں داخلہ بوزیدان و سورنجان جو ان امراض کی  
 مخصوص ادویہ ہیں دیں اور معمولی ملیریا میں کوئین۔ اور مرزمن ملیریا میں  
 سٹیکھیا استعمال کریں۔ اختناق الرحم کے مریضوں میں جن میں  
 کہ قولنج کے ساتھ عموماً نفخ بھی ہوتا ہے حلیتیت، نمک و ایلاو اکاسٹنہ  
 کریں اور کھانے کے بعد جب حلیتیت استعمال کر لیں۔  
 اگر گرم امعاء کی وجہ سے ہو تو اس کی مخصوص ادویہ مثلاً گدوہ انہ  
 مکبلہ۔ بابرننگ وغیرہ استعمال کر لیں۔

اگر قولنج لخصی ہو تو اس میں مسکن اعصاب ادویہ مثلاً بزرالنج۔  
 افیون۔۔۔ وغیرہ مفید ہیں۔ دورہ کے بعد مقویات دیں۔۔۔ مثلاً  
 اذراقی۔ مرجان عنبر وغیرہ تاکہ درد سے جو کمزوری لاتی ہوئی ہو اسکا ازالہ ہو جائے  
 ایسے اشخاص جن کو عموماً قولنج کے دورے پڑا کرتے ہیں کو چاہئے  
 کہ جلد سے ملا ہو اگر کمپرائز نہیں ہو سکتی تو سردی سے محفوظ رہیں۔ غذائیں  
 احتیاط رکھیں اور قبض نہ ہونے دیں۔ ہر قسم کی جسمانی و دماغی تکان  
 سے بچے رہیں۔

## قولنج سرنی سبب سے قولنج لیڈ کوک

سبب ہمارے جسم میں تین طریقوں سے داخل ہوتا ہے (۱) جلد سے  
 بذریعہ انجذاب کے (۲) تنفس سے (۳) اور نگلنے سے۔ اس لئے  
 اس کا زہر ایسا پانی پینے سے پہنچ سکتا ہے جو سیسے کے نلوں سے

گدرا ہوا یا کھانے پینے کی ایسی چیزوں سے جو سیدھے کے ظروف میں رکھی ہوں یا ان ٹوکوں میں ہوتا ہے جو ایسا کام کرتے ہیں کہ جس میں سیدھے کے انخراست تنفس سے جسم میں پہونچتے رہتے ہیں اور سیدھے کا ان کام کرنے والوں میں جو بغیر ہاتھ و صوئے کھانا کھاتے ہیں اور خضاب وغیرہ لگانے سے جن میں کہ سیدھے جلد سے جذب ہو جاتا ہے سیدھے زیادہ تر اعمار و گردوں سے خارج ہوتا ہے اور کچھ جلد سے علامات ابتداء بطلان اشتہا اور قبض کی شکایت ہوتی ہے۔ منہ میں صبح سیدھے کا مزہ اور درد سر کی شکایت ہوتی ہے چہرہ زرد ہو جاتا ہے اور صور صوفیوں کے کنارے سے کسک پاس نیلا خط دکھائی دیتا ہے۔ اس کے بعد سخت درد ہوتا ہے ہونا کا ایک شروع ہو جاتا ہے اور ناف کے ارد گرد ہوتا ہے اور ممکن ہے کہ درد دوسرے سو ہوا ہمیشہ قائم رہے جو ہمیشہ قائم رہتا ہے وہ ہلکا ہلکا ہوتا ہے اور جو دورہ کا ہوتا ہے وہ شدید ہوتا ہے۔ ہیٹ کچی احوال رہتا ہے نبض مست ہو جاتی ہے۔ اور اکثر دونوں ہاتھ کی نبض یکساں نہیں ہوتی۔ قبض ہمیشہ ہوتا ہے اور اکثر شہابی ہوتی ہے۔ درد غالباً چھوٹی اعمار کے غیر منظم حرکت کی وجہ سے ہوتا ہے۔ درد کا عمدہ پیشہ نصف شب یا تین روزیں گزر جاتا ہے لیکن اکثر دوبارہ پھر ہو جاتا ہے۔ اس میں انگلیوں پہونچے اور کلانی کے عضلات باسٹھ تلوج ہو جاتے ہیں۔ پشت و دست و پا میں درد ہوتا ہے۔

انہوں علاج قواعدی و امیہ طوائف میں آرام کرنا تاکید کرنا۔ اور ملین دوا استعمال کرنا اور سہ کی ضرورت میں حقنہ۔ یا سفید ہے۔ سخت درد

گرم حمام سے جاسکتا ہے۔  
 لیکن کبھی کبھی داخلہ و خارجہ مسکنات مثلاً زیر السنج - افیون -  
 پوست خشکاش وغیرہ کی ضرورت پڑسکتی ہے۔ اعضاء مفلوجہ پر جبار  
 باندھ کر قائم کریں۔ مقوی روغنوں کی مالش کریں اور اندرونی استعمال  
 کے لئے مقویات مثلاً اذراقی - سنکھیا - جدوار وغیرہ دیں۔ اور  
 خون کی کمی میں مولدالدم اور یہ مثلاً فولد شبت الحارید وغیرہ  
 استعمال کریں۔

## چند مستند و قابل اطباء کے تجربے

- ۱ عرق کلاب - عرق مکوہ - روغن بید انجیر ملا کر پلائیں۔  
تو لے تو لے تو لے
- ۲ شحم خنظل - تریز پورہ - الرقی - انزروت - کنگ - لعام - شکر سرخ - ہوزن  
 لیکر حسب دستور شبت تیار کر کے استعمال کریں۔
- ۳ مغز تخم بید انجیب - لیکر بار بکھ پیس کر آدھ سیر گائے کے دودھ  
تو لے میں اس قدر پکائیں کہ شل کھوئے کے ہو جائے اسی میں  
 پانچ تو لے شکر سفید و قدر سے سوئے شامل کر کے طویلیا کر دیں۔  
 ایک تولد یا کچھ زیادہ صبح و شام روزانہ استعمال کریں۔ قوی ریاحی  
 میں مفید ہے۔

۴ پوست بچ بیدا بخیر۔ سونٹھ تین پاؤ پانی میں اس قدر جوش دیں  
 ۱ تولہ ۱ تولہ  
 کہ ایک پاؤ رہ جائے۔ پھر اس میں سے ہفت رے تولے مریض کو  
 پلائیں۔

۵ فلفل سیاہ۔ سوہاگہ۔ چوکیہ۔ جہر زرد۔ ہینک۔ ہسمون۔ لیکر  
 لعاب گھیکوار میں حل کر کے فالسہ کے برابر گولیاں بنائیں اور  
 ایک گولی صبح و ایک شام ہمراہ عرق بادیان استعمال کریں۔  
 ۶ زرد چوب۔ ہالون۔ زنجبیل۔ ہمورن۔ پانی میں پیس کر قدے  
 افیون ملا کر مقام درد پر لگائیں۔

۷ مونگ کے آٹے کی روٹی ایک طرف۔ سے پکا کر دوسری  
 طرف روغن بن۔ انجیر مل کر سونٹھ اور ہینگ پیس کر  
 اُس پر چھڑک دیں۔ نیم گرم درد کے مقام پر باندھیں۔ جب سرد  
 ہو پھر گرم کریں

۸ مرقہ قلوب۔ گانتند۔ شیر خشت۔ آب مکوہ۔ آب کاسنی۔  
 ۲ تولے ۲ تولے ۲ تولے ۲ تولے ۲ تولے  
 عرق کلاب ملا کر چھان لیں۔ روغن بادام ایک تولہ چھڑک کر پلائیں۔  
 ۲ تولے

۹ رانی - منغر گھیکوار - نمک سیندھا - سب کو ملا کر مٹی کے برتن میں لکھ کر  
 زمین میں آٹھ روز تک دفن کریں۔ اس کے بعد نکال کر ہاٹے صبح  
 وہاٹے شام استعمال کریں۔

۱۰ سنار کی - تریب سفید - دونوں کو پیس کر گلکف دیں ملا کر  
 عرق گلاب کے ساتھ پیئیں۔

۱۱ جوار شی کوئی ہمراہ بادیان - انیسون - کنوٹ - زیرہ سیاہ  
 عرق بادیان و عرق عنب الثلب میں پیس کر خمیرہ بنقشہ  
 ملا کر شربت دینار شامل کر کے پلائیں۔

۱۲ بزر النج - زنجبیل - دار حبیبی سفوف بنا کر رکھ لیں اور درد کے  
 وقت بقدر تین ماٹے شہد خالص ایک تولہ میں ملا کر چٹائیں۔

۱۳ قفل ناخواہ - برگ سداب - بودینہ - جندیدستر - زیرہ - جب انار  
 انیسون - بزر النج - سیروج - سقمونیا کوٹ چھان کر اور ہموزن شہد  
 خالص میں معجون تیار کریں اور تین ماٹے بوقت ضرورت استعمال کریں  
 شکین درد و نشخ مرغ کرنے میں مفید ہے۔

۱۳ بینگ۔ مغز تخم بیدار خنجر۔ مغز کرخوہ۔ زنجبیل کچھنی ہونان  
 باریک پس کے چھان کے جھگی بسیر کے برابر گولیاں  
 بنا کے خشک کر لیں اور ایک گولی صبح اور ایک شام  
 نیم گرم پانی کے ساتھ دیں۔

## ڈاکٹری کے چند مجرب نسخے

اقوال متصوہ	(۱)	مقدار خوراک
توی صبر مرک افیغ تشیج ہار سراج	ایروہیک اسپرٹ آف ایونیا ۲۰ نم	۲۰ سے ۴۰ قطرے تک
" " "	کمپاؤنڈ سپرٹ آف ایقھر ۲۰ نم	" " " "
" " "	کمپاؤنڈ ٹنگچرن کارڈیمس ۴۰ نم	" " " "
" " "	ٹنگچر آف خنجر ۲۰ نم	" " " "
" " "	سپیرمنت وائر ۱-۱۰	" " " "

ایسی ایک خوراک فوراً پلائیں اور اگر ضرورت ہو تو دو دو تین  
 تین گھنٹے بعد ایک دو بار اور دیں۔ یہ وہی قولنج رکھی میں مفید  
 ہے۔



## افعال مخصوصہ

ملین	۴۔ ڈرام
حسک کبد۔ ملین	۲۔ ڈرام
مسکن۔ مخدر	۱۰۔ منہم
	۲۔ اولس

## مقدار خوراک

کیشٹر آئل	۱۔ سے۔ اولس تک
شنگچ آف روبرب	۲۔ سے۔ ڈرام تک
شنگچ آف اوپیم	۵۔ سے۔ قطرے تک
سنے من وارڈ	

ایسی ایک خوراک روزانہ دینا بطور سہل قوت لے رکھی ہیں مفید ہے۔

## افعال مخصوصہ

مسکن۔ مخدر

۲۰۔ منہم
۶۔ ڈرام
۲۔ ڈرام
۳۔ ڈرام
۱۔ ڈرام
۶۔ اولس

(۳)

## مقدار خوراک

۵۔ سے۔ قطرے تک

شنگچ آف سیلا ڈونا
کمپونڈ شنگچ آف کارڈیمس
ایرونیٹک اسپرٹ آف ایونیا
اسپرٹ آف کلوروفارم
سولڈیم بائی کربو نیٹ
کیرونی وورڈ

اس میں سے ایک ایک اولس گھنٹہ بعد وقت میں بار بار شربت درم میں مفید ہے

(۴)

## افعال مخصوصہ

۱۰۔ منہم

شنگچ آف سیلا ڈونا

## مقدار خوراک

۱۰۔ ۶ قطرے تک	لاٹوارار فیا	۱۵۔ منم	اسکس و فذر
۱۵۔ ۳ قطرے تک	سلفیورک ایٹھر	۳۰۔ منم	رافع تشعشع کا سرریاح
۵۔ ۴ قطرے تک	اسپرٹ آف کوروفارم	۲۰۔ منم	تحرک و دفع تشعشع
۱۶۔ ۱ ڈرام تک	ٹنگسٹن آف جنجر	۱۵۔ منم	کاسرریاح و دوزن تشعشع
۱۶۔ ۲ اوٹس تک	سپرینٹ وائر	۱۔ اوٹس	" "

ایسی ایک خوراک فوراً پلائیں اور اگر ضرورت ہو تو چار گھنٹے بعد  
ایک خوراک اور دیں۔ شدید قولنج ریگی میں مفید ہے۔

مقدار خوراک	( ۵ )	افعال مخصوصہ
۳۔ ۱ گرین تک	ایونیم کاربونیٹ	۵۔ گرین
	سوڈیم بائی کاربونیٹ	۱۰۔ گرین
	ٹنگسٹن آف جنجر	۱۵۔ منم
۱۰۔ ۳ قطرے تک	وائٹ آف کالچیم	۱۰۔ منم
	اسپرٹ آف کوروفارم	۱۵۔ منم
۱۰۔ ۲ اوٹس تک	سے من وائر	۱۔ اوٹس

ایسی ایک ایک خوراک قدرے گرم پانی میں ملا کر دن میں تین بار  
دیں۔ نفرس کے قولنج عجبی میں مفید ہے۔

مقدار خوراک	( ۶ )	افعال مخصوصہ
۱۶۔ ۱ گرین تک	ایکسٹریکٹ آف کالچیم	۱۶۔ ۱ گرین
		نفرس کے قولنج میں مفید

۴ سے ۸ گرین تنک | کمپونڈ پیل آف روہرب ۴ - گرین ملین متوی محدہ  
 دونوں کی ایک گولی بنائیں۔ اور ایسی ایک ایک گولی چند شب تک  
 ہر شب سوتے وقت دیں۔ یہ گولیاں بھی نفس کے قویٰ و بعضی  
 درد میں مفید ہیں۔

( ۷ )

## افعال مخصوصہ

## مقدار خوراک

۶۰ سے ۸۰ گرین تنک	میگ سے شیم سلفیٹ	۱ - اولس	دافع حرارت معدی و مہل
۳۰ سے ۴۰ گرین تنک	سوڈیم سلفیٹ	۱ - اولس	مہل صفرا کے ترشح کو زیادہ کرتا
۵ سے ۲۰ قطرے تنک	ایروسیک سلفیورک ایسڈ	۱ - ڈرام	مانع الجذاب سرب
۱ - سے ۱ - ڈرام تنک	سیرپ آف جنجر	۴ - ڈرام	کاسر بلغم و دافع تشنج
۱ - سے ۲ - اولس تنک	سنس من واٹر ٹو	۱۲ - اولس	کاسر ریاخ

اس میں سے بمقدار دود و اولس کھٹے کھٹے بعد پلائیں جب تک  
 کہ خوب کھل کر دست آجائیں۔ قویٰ سرخی میں مفید ہے۔

## انٹیسٹینل انڈسکشن

## آنتوں کا بند ہو جانا

## سد الامعاء

اس میں آنتیں مسدود ہو جاتی ہیں۔ زمان کار اسے تنگ یا بند  
 ہو جاتا ہے۔

اسباب (۱) آنتوں کے اندر کسی مادہ کا جمع ہو جانا مثلاً غصہ، خضار، یا قابل  
 انحلال ادویہ۔ کرم امعاء۔ فضلہ مرارہ و امعاء کی پتھریاں وغیرہ  
 (۲) آنتوں پر دباؤ پڑنا خواہ یہ دباؤ کسی رسولی مثلاً ریم یا عانہ کی رسولی

سے ہو یا رحم کے اپنی جگہ سے ٹل جانے کی وجہ سے ہو یا  
 مار ساریقا کے کھنچ جانے سے ہو۔  
 (۳) تضییق یعنی کاہنا جیسا کہ بڑی آنت و مبرز میں بحشی۔ آتشکی و  
 دیگر زخم معوی اپنے ہونے سے ہوتا ہے۔  
 (۴) فتق۔

(۵) ورم صفاق۔

(۶) دیوار امعاء کا مغلوج ہونا جیسا کہ مقامی چوٹ۔ عضلی ریشوں میں  
 چربی جمع ہونے۔ اختناق الرحم بڑھاپے میں بعض تغیرات  
 کی وجہ سے ہوتا ہے۔ اسی طرح عضلی و عصبی کمزوری  
 سے بھی حمیات متعدیہ کے بعد ہو جاتا ہے۔ سبب معلوم  
 کرنا نہایت ضروری ہے۔ ضعیف اور اذھیٹ میں یہ اکثر  
 فضلہ جمع ہونے یا تغریج سینی یا معا استقیم میں تضییق کی  
 وجہ سے ہوتا ہے۔ جب فضلہ کی وجہ سے ہوتا ہے تو اس سے  
 پہلے قبض ہوتا ہے۔ اکثر بہت بڑے دست آتے  
 ہیں اور اس طرح کے حملے پہلے ہو چکے ہوتے ہیں  
 بچوں میں اس کا سبب یہ ہوتا ہے کہ ایک آنت دوسری میں  
 اتر جاتی ہے۔ اسے قولنج التوائی (انسرس سیشن) کہتے  
 ہیں۔ اس کے علاوہ یہ بھی معلوم کریں کہ علامات شدید  
 ہیں یا خفیف۔ حملہ یکا یک ہوا یا آہستہ آہستہ چھوٹی امعاء  
 مبتلا ہیں یا بڑی۔ جب چھوٹی امعاء مبتلا ہوتی ہیں  
 تو فوراً شدید قے ہوتی ہے۔ درد سخت ہوتا ہے۔

تارورہ کی مقدار کم ہو جاتی ہے۔ جب بڑی امسار میں ہوتا ہے تو علامات نسبتاً کم شدید ہوتی ہیں۔ اگر مریض بچہ ہو اور مرض چھوٹی امسار میں ہو تو قوۃ لُج التوائی سمجھیں۔ اس میں یکایک شدید درد ہوتا ہے۔ درد کے دورے ہوتے ہیں۔ دست آتے ہیں۔ مروڑ ہوتی ہے۔ بلغم و خون نکلتا ہے۔ ادھیڑ عورتوں میں اس کی شکایت پتھری کی وجہ سے ہوتی ہے اور چھوٹی آنتوں میں ہوتی ہے۔

**اصول علاج۔** جب علامات شدید ہوں تو مریض کی بہبودی کھلو جراح و طبیب دونوں کو موجود ہونا چاہئے اور۔

- (۱) سبب معلوم کریں۔
- (۲) رکاوٹ دور کرنے کی کوشش کریں۔
- (۳) مریض کی قوت بحال رکھیں۔
- (۴) درد رفع کریں۔

تحتہ تمام حالتوں میں دیا جاسکتا ہے۔ ادویہ مہلہ نہیں استعمال کرنی چاہئیں۔ گرم تنکے دیکریں۔ مسکن ادویہ مثلاً بذر البسج و افیون وغیرہ استعمال کریں۔ اگر وہ صفائی کی علامات موجود ہوں تو ٹھنڈا پینچانا بہت مفید ہے۔ غذا سیال ہونی چاہئے مثلاً دودھ۔ آتش جو شوربا وغیرہ اور محرکات مثلاً اذرائی مروارید جب خواہر وغیرہ دیں اگر ضرورت ہو تو پریکٹس کریں۔

# ویدان معوی آنتوں کے کیڑے اینٹنسل ورس

یہ تین قسم کے ہوتے ہیں۔

- (۱) کدو دانہ اسکا طبی نام حب الغرغ اور ڈاکٹری نام ٹیپ ورم ہے۔
  - (۲) کیچوئے۔ ان کا طبی نام حیات اور ڈاکٹری نام راؤنڈ ورم ہے۔
  - (۳) چوٹے۔ ان کا طبی نام دودا نعل اور ڈاکٹری نام ٹخہ پید ورم ہے۔
- کدو دانہ۔ ان کیڑوں کی شکل چونکہ کدو دانوں کے مشابہ ہوتی ہے اس لئے ان کو کدو دانے کہتے ہیں۔ یہ آپس میں ملکر آنتوں کے اندر زخمیہ کی شکل اختیار کر لیتے ہیں جس کی لمبائی ایکٹ سے پچاس گز تک ہوتی ہے۔ لیکن یہ عموماً پانچ سے بیس گز تک بے یائے جاتے ہیں۔ اس کرم کا ہر ایک ٹکڑا جو برازیں خارج ہوتا ہے۔ اس میں نر اور مادہ کے خاص اعضاء بچا ہوتے ہیں اس لئے اسی ٹکڑے سے انڈے پیدا ہوتے ہیں جو بذریعہ پانی یا میوہ وغیرہ کے انسان یا کسی حیوان کے شکم میں پہنچ جاتے ہیں اور پھر کرم کا باعث ہوتے ہیں۔

حیات۔ یہ پانچ سے سولہ انچ تک لمبا اور سولہ انچ تک موٹا ہوتا ہے۔ یہ آپس میں نہیں ملنے بلکہ علیحدہ علیحدہ رہتے ہیں۔ ان کے زوائد میں نمایاں فرق ہوتا ہے۔ نر بہ نسبت مادہ کے چھوٹا ہوتا ہے۔ اس میں قنات غذائی ہوتی ہے جس میں منہ۔ مری۔ معدہ۔ امعاء اور مبرزہ ہوتی ہے۔ اس کے نر کے اندر چھوٹے چھوٹے ڈانٹ ہوتے ہیں۔ اکثر یہ کیڑے دو تین کی تعداد میں ہوتے ہیں لیکن

یہ سینکڑوں کی تعداد تک پہنچ جاتے ہیں۔  
 چنوںے یاد دوں التحل یہ  $\frac{1}{12}$  سے  $\frac{1}{10}$  انچ تک لمبا ہوتا ہے اس کے سر  
 میں تین لبوں والا منہ ہوتا ہے۔ یہ کرم نہایت چھوٹے اور دونوں  
 طرف سے گاؤدے ہوتے ہیں۔ ان کی تعداد ہزاروں تک ہوتی  
 ہے۔ کیچوے اور چنوںے دونوں پر از کے ساتھ خارج ہو کر انڈی  
 دیتے ہیں جو بذریعہ پانی۔ سبزی۔ میوہ جات وغیرہ انسان یا  
 حیوان کے جسم میں پہنچ جاتے ہیں اور پھٹ کر تو لید کرم کا باعث  
 ہوتے ہیں۔

اسباب پانی۔ گوشت۔ میوہ جات۔ سبزی کے ذریعے دیدان کا انڈی  
 شکم انسان میں پہنچتے ہیں اور پھٹ کر کرم بن جاتے ہیں۔  
 علامات پیٹ میں ہلکی ہلکی سی جھپن یا درد رہتا ہے اور اکثر سخت درد دور  
 کے ساتھ ہوتا ہے۔ دورہ کے وقت ممکن ہے کہ مریض کو کثرت  
 سے دست آئیں اور کیڑوں کے نکل جانے پر افاقہ ہو جائے۔  
 بھوک بہت زیادہ ہوتی ہے لیکن مریض قلت الدم و کمزوری و  
 دبے پن کی شکایت میں مبتلا ہوتا ہے۔ رات کو مریض دانست بچانا  
 و ناگ کھجاتا ہے۔ کبھی کبھی دست آنے لگتے ہیں۔ اگر مینوںے  
 ہوتے ہیں تو مبرز میں خارش ہوتی ہے۔ ان علامتوں کے علاوہ  
 اکثر عصبی علامات پیدا ہو جاتی ہیں یہاں تک کہ ممکن ہے کہ ہڈیاں  
 یا بالیخولیا پیدا ہو جائے۔

اصول علاج ابتداً دو تین روز تک ہلکے لیڈیات مثلاً شربت دینار  
 شربت سنا، گلفند وغیرہ دیں تاکہ آنتیں فضلہ سے صاف ہو جائیں

اور قاتل دیدان ادویہ کو ان پر اثر کرنے کا اچھا موقع ملے۔ قومی ادویہ  
 مہملہ ہرگز نہ استعمال کریں کیونکہ ان کے استعمال سے دیدان  
 کے جسم کا کوئی حصہ لوٹ کر نکل جاتا ہے اور باقی جو رہ جاتا ہے وہ  
 بمشکل نکلتا ہے اسی دوران میں یعنی ملکہ ملیفات کے دوران  
 استعمال میں محض رقیق غذائیں مثلاً میخنی، شوربا، دودھ وغیرہ  
 دیں تاکہ فضلہ زیادہ نہ پیدا ہو۔ چوتھے روز بوقت شب مخصوص  
 ادویہ جو انہیں خارج کر دیتی ہیں استعمال کریں مثلاً پوست بچ انار  
 ترش، کمیلہ، سرخس، درمنہ ترکی، باو بڑنگ وغیرہ  
 اور صبح بطور مدد کے روغن بید انجیسر، گلقد شربت دینار  
 وغیرہ دیں۔ جب دیدان خارج ہو جائیں تو دوسرے روز کا نجی  
 گھونٹ گھونٹ پلائیں تاکہ آنتوں سے وہ بلغم جس میں یہ چمٹے رہتے  
 ہیں خارج ہو جائے۔ اس کے بعد نمک کے پانی کا حقنہ دیں  
 دھار کے دو چمچے برابر نمک و ایک چمچ بھر سوڈا یا نیکارب ایک پائٹ  
 گرم پانی اس سے علاوہ ان دیدان کے جو قاتل دیدان ادویہ کے  
 استعمال سے خارج ہوتے ہیں اکثر مزید دیدان بتعداد کثیر  
 خارج ہوتے دیکھے گئے ہیں۔ یہ طریقہ علاج ”گود داتوں“ اور  
 کیچوؤں کے اخراج کے لئے بہت مفید ہے۔

چونوں کے علاج میں مذکورہ بالا تدابیر کے علاوہ مقام ممبرز  
 میں کمیلہ، روغن شفتالو یا روغن نیم میں ملا کر بطور قلیل استعمال  
 کریں یا روزانہ مذکورہ نمک کے پانی کا حقنہ دیں۔ اس تدبیر سے  
 یہ مع اپنے اندر سے بچوں و بلغم کے جس میں یہ چمٹے رہتے ہیں





نزد سفید - نمک ہندی کوٹھیس کر سفوف بنائیں اور دو ماشے دودھ کو  
 سمانٹے ۲۰ ماشے  
 ساتھ استعمال کریں۔ اس کے استعمال سے کیڑے مر جاتے ہیں۔  
 اس کے بعد ادویہ مہلہ استعمال کریں تاکہ یہ خارج ہو جائیں۔

۵ اترچہ - آملہ بنٹی - ہلیہ زرد - نزد سفید - قند سفید - سفوف بنائیں اور  
 ۲۰ ماشے ۲۰ ماشے ۲۰ ماشے ۲۰ ماشے ۲۰ ماشے  
 ایک تولہ سفوف گرم پانی کے ساتھ استعمال کریں۔ بیات اور حب القرع  
 کے اخراج میں مفید ہے

۶ کیمیلہ - باؤڑنگ - برگ نیم - سفوف بنائیں اور چھ ماشے شہد خالص  
 ۱ تولہ ۱ تولہ ۱ تولہ  
 میں ملا کر کھائیں اور اس کے بعد ادویہ مہلہ استعمال کریں۔

۷ درمنہ ترکی - وج خراسانی - صبر زرد - قسط تلخ - کالی زمیری - سیاہ دانہ  
 ہموزن آب برگ شفتالو میں باریک پس کر پیٹ پر لگائیں۔ اخراج کرم شکم  
 میں مفید ہے۔

۸ آرد شہلم آب ترس تلخ میں مل کر کے پیٹ پر لگائیں۔ جلد اقسام کرم کا  
 قاتل و مخرج ہے۔

۹ پوسٹہ پنج انار پانی میں خوب چوش دیکے مل چھان کے پلانا اخراج کرم  
 ۲ تولہ ۲ تولہ

میں مفید ہے۔

پوست بچ انارٹریش - پوست بچ فوٹ - پوست بچ بکائن - پانی میں  
 ۲ تو لے ۲ تو لے ۲ تو لے  
 جوش دیکر مل چھان کے پلائیں - اخراج کرم میں مفید ہے۔

## ڈاکٹری کے چند تجربے

(۱)

مقدار خوراک	افعال مخصوصہ
۱۔ سے ۳ گرین تک	حیات کیلئے مخصوص
سین ٹون	چھوٹی میں بھی مفید ہے
۱/۲ گرین	ملین و مدر ہے
۱/۲ سے ۵ گرین تک	
کسلویل	

دونوں کو ملائیں - یہ ایک خوراک ہے۔ سوتے وقت استعمال کریں اور صبح ادویہ مہلہ مثلاً میگ سلف استعمال کریں - اخراج حیات میں مفید ہے۔

نوٹ یہ نسخہ اگر ضرورت ہو تو دو تین روز تک استعمال کیا جائے۔

(۲)

مقدار خوراک	افعال مخصوصہ
۱۰۔ سے ۶۰ گرین تک	دافع ترشی مقوی
پلوہ ہائی کو	معدہ اور ملین ہے
سین ٹون	
۱/۲ گرین	
۳۔ گرین	

دولوں کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ کم از کم ایک ہفتہ تک روزانہ  
سونے وقت استعمال کریں۔ اخراج چرخوں میں مفید ہے۔

(۳)

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

۵۴ سے ۹۰ قطر تک ایکسٹریکٹ فی لس لکواڈ ۱۔ ڈرام حب القرع کیلئے مخصوص ہے

آئل ٹریپین ٹائن ۱۰۔ قطرے

ٹوک آف ون ایک ۱۔ عدد

پوٹاش پوسٹ گریٹ ریڈکس ۱۔ اونس

یہ انار کی جڑ کا جو شانہ ہے سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے  
سونے وقت دیں۔ دوسرے دن صبح حب القرع کا سر برازیں  
دیکھیں اگر نظر نہ آئے تو دوسرے دن پھر اسی طرح استعمال کریں  
حب القرع کے اخراج میں مفید ہے۔

ورم زائدہ دودید زائدہ دودید کا ورم اپنیڈی سائیس

اس مرض میں زائدہ دور یہ متورم ہو جاتا ہے جس میں ممکن ہے کہ زخم ویب  
بھی پیدا ہو جائے۔ یہ عموماً کسی سخت چیز غیر منہضم غذا اور چھوٹے چھوٹے  
بجوں کی خراش کی وجہ سے پیدا ہو جاتا ہے اور ممکن ہے کہ التهاب  
اعور اور اس پاس کے انسجہ میں بھی بڑھ جائے۔

علاقات یکایک سخت درد ہوتا ہے جو بہت دراز تمام شکم میں ہوتا ہے لیکن بعد  
میں دائیں حصہ صر قنہ پر قائم ہو جاتا ہے۔ درد مقام زائدہ دودید پر

بہت ہوتا ہے جو دبانے سے بڑھتا ہے۔ عضلہ مستقیمہ بطنیہ سخت ہو جاتا ہے۔ حرارت بڑھ جاتی ہے۔ زبان میلی ہوتی ہے۔ قبض ہوتا ہے۔ متلی دقت ہوتی ہے لیکن زیادہ نہیں ہوتی اور نہ قے میں برا زہاج ہوتا ہے۔ ممکن ہے کہ مریض کو بار بار پیشاب آئے۔ مریض جیت لیٹا رہتا ہے اور اپنی دائیں ران اور قدرے کھینچی ہوئی رکھتا ہے۔ دائیں حفرہ حرقہ میں ورم ہاتھ سے ٹھول کر اکثر معلوم کیا جاسکتا ہے جو چھو سے سخت معلوم ہوتا ہے اور جس میں دبانے سے درد ہوتا ہے۔ اکثر مریضوں میں درد و بخار تیسرے روز کم ہو جاتا ہے اور نقتیر یا ایک ہفتہ میں حملہ رفع ہو جاتا ہے۔

لیکن اگر پیپ پڑ جائے تو بخار قائم رہتا ہے یا بڑھ جاتا ہے  
**اصول علاج** دورہ کے وقت معار کی حرکت ددویہ کم کرنے کے لئے مریض کو مکمل آرام و سکون پہنچائیں۔ نفل و حرکت کرنے سے روک دین گرم پانی و صابن کا حقنہ دیں اور اندرونی استعمال کے لئے کوئی ملکی دوا مثلاً شربت دینار و غیرہ دیں یا بہتر ہے کہ کوئی مزلق دوا دیں جو فضلہ کو پھسلا کر نکال دے تاکہ آنتوں کی حرکت دودھی میں زیادہ تخریب نہ ہو۔ اس کے لئے روغن بیدانجیر اچھی رو ہے اگر درودہت زیادہ ہو تو مسکنات مثلاً مرکبات افیون استعمال کریں۔ مقام درد پر تکبید کریں جو نمکیں لگائیں اور ایسی کی پلیٹس باندھیں اور درد کم ہونے پر حقنہ دیں اور اندرونی استعمال کے لئے مزلق دوا۔ ان تدابیر سے درد میں نمایاں کمی واقع ہو جاتی ہے۔ دورہ کے بعد کھاتے پینے میں خاص احتیاط رکھیں۔ قبض نہ ہونے دیں۔ اسیر بھل

جن میں چھوٹے چھوٹے بیج ہوں مثلاً انجیر و امرود وغیرہ نہ کھائیں  
یا بیج نکال کر کھائیں۔ سردی و ٹیکان سے محفوظ رہیں۔ سخت ورزش  
سے اجتناب کریں۔

ورم تحلیل کرنے کے لئے آب کلو سبز مروق آب کاسنی  
سبز مروق دیں اور اس کے ساتھ شیرہ بادیان شیرہ مونیر منتقی  
خمیرہ ہفشتہ و گلقد وغیرہ کا اضافہ کریں تاکہ روزانہ کھل کر اجابت  
ہو جایا کرے۔ بہتر ہے کہ کوئی لعاب وارد و امثلہ لعاب لینہ خلی  
و اسبغول مسلم و خمیرہ ملا دیں تاکہ امعاء خراش سے محفوظ رہیں  
شکم کی آہستہ آہستہ مالش کریں تاکہ آنتوں میں تحریک پیدا  
ہو اور فضلہ رفع ہو۔ اس سے ایک فائدہ یہ بھی ہوتا ہے کہ التہابی  
ترشحات جذب ہو جاتے ہیں۔

اگر ہلکا ہلکا درد رہتا ہو تو ان تدابیر کے علاوہ مقام درد پر تکبیر  
کریں۔ ضاد ضرر دل لگائیں۔

اگر ان تدابیر سے فائدہ نہ ہو اور بار بار اس کے حمل شدید  
ہوتے ہوں اور پیپ پیدا ہو گئی ہو یا ہو جانے کا اندیشہ ہو تو پھر کسی  
قابل ڈاکٹر سے اسکا اپریشن کرانا چاہئے۔



نوٹ۔ اس میں ورم و درد رفع کرنے کے لئے یونانی و ڈاکٹری کے  
وہی نسخے مفید ہیں جو دیگر امراض میں ان علامتوں کے لئے  
تجویز کئے گئے ہیں۔

## خروج المقعد کا نچ نکلنا پریس اپنی

اسباب - قبض دائمی - بواسیر - پرانے دست پیمش - کرم امسار - سنگ مثانہ - عام جسمانی کمزوری اور عضلہ مقعد کے ڈھیلے ہونے کی وجہ سے یہ شکایت پیدا ہو جاتی ہے -

یہ مرض سو یا پچھڑ میں ہوا کرتا ہے - علامات اجابت کے وقت کا نچ نکل آتی ہے - انگلیں بازو رانگائے کھانسنے زور سے ہنسنے، دوڑنے کودنے، چھینکنے وغیرہ سے بھی نکل آتی ہے - پاخانہ پھرتے وقت سخت درد ہوتا ہے اور ممکن ہے کہ اس میں زخم پیدا ہو جائیں یا یہ چھیل جائے -

اصول علاج سب کا ازالہ کریں اگر تکلیف و درد زیادہ ہو تا ہو اور کا نچ زیادہ نکل آتی ہو تو مریض کو لٹا کر پاخانہ پھرائیں - قابض ادویہ کو چھوڑنا سے آبدست لیں اور ان ہی ادویہ کے جوشاندہ میں بٹھائیں - قابض ضادات لگائیں - ہاتھ سے دبا کر کا نچ اوپر چڑھا کر لنگوٹ باندھ دیں - درد کے لئے مسکنات استعمال کریں اور کمزوری کے لئے مقویات دیں -

## چند مستند و قابل اطباء کے مجرب نسخے

۱ بلوط - اقا قیا - گلنار - مازوسبز - پوست انار ترش - اس کی جوشاندہ ہاتھ ۷ ہاتھ ۷ ہاتھ ۷ ہاتھ ۷ ہاتھ ۷ ہاتھ سے آبدست لیں - خروج مقعد میں مفید ہے -

۲ مازوہ سبز - گلشن - پوست انار ترش - سب کو پیسہ سفوف بنائیں اور  
مقعر چھپرک کر لنگوٹ باندھ لیں۔

۳ حب الہی - مازوہ - مصطکی - کھنڈا - آب برگ - ورد میں پیس کر  
کانچ اوپر پرٹھا کر صفا کریں۔

۴ سناہنی - برگ بھنگ - دو دو میں باریک پیس کر متعاقب لگائیں  
دو دو خروج مقعین مفید ہے۔

۵ سم بز سوختہ مازوہ - کھنڈا - پوست انار بچھا - و بریان موزن باریک  
پیس کر چھڑکیں۔

## ڈاکٹری میں یہ نسخہ ازالہ درو میں مفید ہے

ایک ٹریٹ اوپیم ۲ - گرین

ایک ٹریٹ بیلاڈونا ۱/۲ - گرین

آئل آف تھیو بروما ۱۰ - گرین

سب کو ملائیں اور بطور سافہ استعمال کریں



## ورم مقعد      مقعد کی سوچن      انفلایشن آف ہی ریکٹم

پتیز مہل یا زیادہ مریج دار غذاؤں کی غراش کی وجہ سے ہو جاتا ہے۔ یا مقعیدیں چوٹ لگے کسی نوک دار چیز کے پھینے، بواسیر یا جراثیم سوزا کیبہ کی وجہ سے بھی ہو جاتا ہے۔

علامات درد و مڑھوئی ہے۔ برازیں بلغم و پیپ و خون خارج ہوتا ہے۔

اصول علاج مثل دیگر اورام کی طرح ہے جو پہلے بیان ہو چکے ہیں مریض کو آرام سے رکھیں۔ قبض رفع کریں۔ ابتداءً روادعات استعمال کریں اور داخلۂ نسخہ متبصرہ دیں۔ روادع ادویہ میں مسکن ادویہ کا بھی اضافہ کریں تاکہ درد میں سکون پیدا ہو۔ بتدایہ اس وقت مضید ہیں۔ جب کہ اورم حار ہو۔ اور اگر بار دہو تو محلات استعمال کریں اس حالت میں مرہم داخلیوں استعمال کرنا بہت مفید ہے۔

~~~~~

نوٹ۔ اس میں یونانی و ڈاکٹر کے بالعموم وہی نسخے مفید ہیں جو دیگر اعضاء کے اورام میں بیان کئے گئے ہیں۔

~~~~~

## کبد و علامات کبد

اس عضو کی اہمیت اس سے ظاہر ہے کہ اس میں ہمارے جسم کا تقریباً ایک چوتھائی خون کی گنجائش ہے۔ تمام وہ خون جو معدہ و امعاء سے گزرتا ہے جگر میں دورہ کرتا ہے۔ اس کے بعد عام دوران خون میں مل جاتا ہے تحقیقات سے ظاہر ہے کہ جگر کا بولیمہ بنانے میں دخل ہے۔ اگر اس کے اس فعل میں نقص واقع ہو جائے تو قارورہ میں بولیمہ کی مقدار کم ہو جاتی ہے۔ اس لئے اکثر امراض جگر میں بولیمہ کی مقدار قارورہ میں دیکھنا تشخیص کے لئے نہایت ضروری ہے۔ بولیمہ کے علاوہ اس کا فعل شکر و صفرا پیدا کرنا بھی ہے۔

علامت اس عضو کی ساخت میں اگر کوئی مرض پیدا ہو تو مقام جگر پر درد ہوتا ہے۔ یرقان ہو جاتا ہے۔ اور اکثر علامات باب الہر کے دوران خون میں رکاوٹ ہونے کی وجہ سے پیدا ہو جاتی ہیں جن میں سے قابل ذکر اسے قارہ ہے۔

جب جگر کے کريات نباہ و برباد ہو جاتے ہیں جیسا کہ صغیر الکبد میں ہوتا ہے تو عام صحت خراب ہو جاتی ہے۔ اور آخر میں اس میں اور اکثر امراض جگر میں غنودگی کی شکایت پیدا ہو جاتی ہے جو رفتہ رفتہ نوم مستغرق میں تبدیل ہو جاتی ہے۔

اگر جگر کے فعل میں نقص واقع ہو تو ہائیمہ خراب ہو جاتا ہے۔

طبیعت سست و گرمی ہوئی رہتی ہے۔ اور اگر ایک عرصہ تک یہ شکایت رہے تو مریض ایک قسم کا مرقی ہو جاتا ہے۔ قارورہ میں پورات اور خون میں حامض بولی کی مقدار بہت بڑھ جاتی ہے۔

## صفر الکبد جگر کا چھوٹا ہونا سرسوس آف دی لور

یہ جگر کی ایک مفرن بہت بے حالت ہے جس میں اس کے اصلی ذرات تباہ و برباد ہو جاتے ہیں اور فاسد ریشے پیدا ہو جاتے ہیں۔ ان ریشوں کے انقباض کی وجہ سے کبد سکڑ جاتا ہے۔ لیکن گاہے ان کی مقدار اس قدر زیادہ ہو جاتی ہے کہ بوجود انقباض کے جگر اپنی اصلی مقدار سے بڑھ جاتا ہے۔

اسیاب کھانے پینے کی بے احتیاطی۔ گرم مصالح دار اذیہ کا استعمال۔ قلب کے بعض مفرن امراض۔ بعض امراض مثلاً لیبریا۔ آتشک کی سمیت۔ اسی طرح بعض ادویہ مثلاً سکنکیا وغیرہ کی سمیت سے بیشکایت پیدا ہو جاتی ہے۔ کثرت شراب نوشی بھی اس کا سبب ہو کر رہتی ہے کیونکہ اس سے جگر کی قوت مناعت جو سمیات و جراثیم کے اثر کو زائل کرنے کے لئے اس میں قدر ثنائی جاتی ہے کم ہو جاتی ہے اور پھر ان کے اثر کی وجہ سے اصلی ذرات کبد تباہ ہو جاتے ہیں اور فاسد ریشے پیدا ہونے لگتے ہیں۔

علامات ہاضمہ خراب ہو جاتا ہے۔ کبھی کبھی جی متلاتا ہے۔ قے ہوتی ہے بھوک نہیں لگتی۔ کھٹی کھٹی دکائیں وسیں بہا جاتی ہیں ہوتی ہے نفخ شکم اور قبض کی شکایت ہوتی ہے۔ مریض لاغر رہتا ہے۔ جگر کے مقام پر بھاری پن محسوس ہوتا ہے۔ کبھی نگیں بوا سیر فی الدم و براز الدم کی شکایت پیدا ہو جاتی ہے۔ اور گاہے یرقان و استسقا رزق ہو جاتا ہے۔

اصول علاج (۱) مریض کی قوت کو بحال رکھیں اس کے لئے ہلکی وزور دینے سے  
غذائیں دیں مثلاً انڈے کی نیم برشت زردی۔ آتش جو۔ ساگودانہ  
دودھ و سوڈا وغیرہ۔ محرکات سے پرہیز کریں مثلاً چار، قبوہ، کافی، مرچ  
مسالحدار، غذیہ وغیرہ۔ شراب قطعاً نہ دیں۔ لیکن اگر مرض ترقی پر ہو۔  
مریض بہت کمزور ہو گیا ہو تو قوت پہنچانے کے لئے ہلکی شراب دینا بھی  
ہے۔ مگر ابتدائی حالت میں جب کہ اس کا علاج جنس ادویہ و مناسب  
غذا سے ہو سکتا ہے۔ شراب سے گزرنے دیں۔

(۲) ہفتہ میں دو تین بار طبیعات استعمال کریں تاکہ آنتوں سے فضلہ  
خارج ہو جائے۔ اس سے ایک تویہ فائدہ ہوتا ہے کہ فضلہ کی اخراج  
سے وہ سمیتیں جو اس کی موجودگی سے خون میں جذب ہوتی رہتی تھیں  
خارج ہو جاتی ہیں۔ دوم یہ کہ آوردہ پر فضلہ کا دیاؤ پڑنے سے  
باب الکبد پر جو اجتماع الدم ہوتا ہے وہ بھی کم ہو جاتا ہے۔ اس کے  
(۳) علاوہ مقام جگر پر رانی والسی کا ضاؤ و مبرزیں جو نگین بھی لگائیں تاکہ  
اجتماع الدم کلیتہً رفع ہو جائے اور فی الدم۔ بوا سیر۔ برزال دم واستقلا  
پیدا ہونے کا احتمال نہ رہے۔ لیکن اگر یہ شکائیں پیدا ہو جائیں تو  
وہی تدابیر اختیار کی جائیں جو ان کے علاج میں بیان ہوئیں۔

اس کا بھی خیال رکھنا چاہئے کہ اجتماع الدم رفع کرنے کے لئے  
یہ ایک قدرتی ذریعہ ہے کہ خون ہمارے جسم سے اس طرح کھجانا  
ہے۔ اس لئے اسے یکایک بند نہ کرنا چاہئے تاوقتیکہ کمزوری  
کا اندیشہ نہ ہو۔

اگر صغیر الکبد آتشک کی وجہ سے ہو تو پارے کے مرکبات

استعمال کریں۔

اگر لیبر یا کی وجہ سے ہو جس میں کہ جگر بڑھ جاتا ہے اور نفل سست ہو جاتا ہے تو انستین و نوشادر استعمال کریں تاکہ جگر میں خنریک پیدا ہو۔ اور مخصوص دو اگر نخوہ ست گلو، سکونین وغیرہ استعمال کریں۔

**اجتماع الدم فی الکبد جگر میں خون جمع ہونا**۔ یہ بحسن آدمی اور

اسباب بہت کھانا کھانا۔ زیادہ گوشت و مصالح دار اغذیہ کا استعمال، کثرت شراب نوشی۔ ورزش نہ کرنا۔ قبض مزمن۔ بلیر یا خون حیض کا بندہ ہونا یا کم ہونا۔ قلب و ریه کے امراض مزمنہ و بواسیر وغیرہ۔

علامات اس میں ہاضمہ خراب ہو جاتا ہے۔ قبض ہوتا ہے۔ جگر کے مقام پر درد ہوتا ہے اور بھاری پن محسوس ہوتا ہے۔ جگر بڑھ جاتا ہے۔ پیاس زیادہ لگتی ہے۔ متلی ہوتی ہے اور کبھی کبھی یہ قال و استفار بھی ہو جاتا ہے۔

**اصول علاج**۔ اس کے علاج میں ان ہدایات پر عمل کیا جائے۔

سب سے پہلے اور سب سے زیادہ ضروری یہ امر ہے کہ غذا کی بے اعتدالی کی اصلاح کی جائے۔ جو زیادہ کھا لیتے ہوں اور آرام سے پڑے رہتے ہوں انہیں کم کھانے اور ورزش کرنے کی ہدایت کی جائے۔ جو کام و کلاج میں زیادہ مشغول ہوں انہیں آرام کرنے و تبدیلی آب و ہوا کے لئے کہا جائے۔ اگر سردی لگ جانے کی وجہ سے یہ شکایت پیدا ہو تو چند دن تک باہر نہ نکلیں اور سردی سے محفوظ رہیں۔ مناسب غذا یعنی لکی و زرد اہم غذا دیں۔ کوئی دست آور

دوا مثلاً جوارشس کھوئی مہسل۔ جوارشس سفر علی مہسل استعمال کریں تاکہ اجتماع الدم رفع ہو۔

اس میں عموماً ایسی دوا جس سے پتلے پتلے دست آئیں زیادہ مفید ہے۔ اس کے بعد احتیاط رکھیں کہ قبض پیدا نہ ہو۔ تحریک جگر کے لئے حب کبر افسنتین نوشاد و تقویت ہضم کیدی جوارش جالانوس وغیرہ اس کے علاوہ مقام جگر پر نگید کرنا۔ جونکیں لگانا اور گرم گرم ضماد لگانا۔ جلد سے ملا ہوا گرم کپڑا پہنا۔ اجتماع الدم رفع کرنے کے لئے بھدو و معاون ہے۔

اگر خون حبض و خون بوا سیر بند ہو۔ نے کی وجہ سے ہونو ان نڈا سیر کے علاوہ مقام رحم و مقام مہرزیں جونکیں لگائیں۔ مزمن اجتماع الدم میں بھی یہی تدابیر اختیار کریں۔ شراب قطعاً نہ دیں خواہ اجتماع الدم شدید ہو یا مزمن

ایسے اجتماع الدم میں جو قلب بھیسٹے کی وجہ سے پیدا ہو تو علاوہ مذکورہ بالا تدابیر کے مقویات قلب استعمال کریں۔ اور بستر پر آرام سے لیٹے رہنے کی ہدایت کریں۔

دوران علاج میں ملکی و زرد ہضم غذائیں جیسی کہ پہلے بیان ہو چکی ہیں دیں۔

ورم الکبد جگر کا ورم ہیپاٹائٹس

اس میں جگر کی جھلی یا جگریادو نوں متورم ہو جاتے ہیں۔ اسباب شدت کی گرمی۔ ٹھنڈ لگ جانا۔ کھانے پینے کی بے اعتدالی

لیبریا کی سمیت پچھلے و سہال - شراب و متبا کو نوشی - امعار سے  
سمیتوں کا جذب ہونا و آتشک و غیرہ

علامات جگر کے مقام پر بوجھ و بھاری پن محسوس ہوتا ہے - جگر بڑھ جاتا  
ہے - درد ہوتا ہے - درد و اسنے مٹانے کی طرف بڑھتا ہے - دبانے  
سے اور زیادہ ہوتا ہے - قبض ہوتا ہے - زبان میلی ہوتی ہے - بھوک  
نہیں لگتی - سینہ میں جلن ہوتی ہے - نخ کی شکایت ہوتی ہے - قدرے  
یرقان ہوتا ہے - پیشاب گہرے رنگ کا ہوتا ہے اور بخار رہتا ہے -  
اگر اس کا علاج باقاعدہ نہ کیا جائے یا علاج سے بھی یہ علامات رفع  
نہ ہوں تو پھر اس میں پیپ پڑ جاتی ہے ایسی حالت میں اسے

دُبیلۃ الکبد جگر کا پھوڑا ایس آف می لور

کہتے ہیں

علامات پیپ پڑنے پر لرزہ کے ساتھ بخار آئے لگتا ہے - حریض نہایت  
کمزور و لاغر ہوتا ہے - سوتے وقت پیسہ بہت زیادہ نکلتا ہے -  
ممکن ہے کہ پھوڑا اوپر یعنی پھیپھڑے و قلب کی طرف پھوٹ جائے  
یا نیچے یعنی مدہ و امعار کی طرف یا سائے یعنی صفایک کی طرف -

اصول علاج اس کا علاج ورم معدہ کی طرح ہے - مقام ماؤفہ و دوران  
خون کم کرنے کے لئے مہر دات و قابضات استعمال کریں تاکہ دوران  
خون کی تیزی کم ہو - شربابوں کے طبق میں انقباض پیدا ہو اور خون کی آمد  
کم ہو جائے اس مقصد کے لئے آب کا سنی آب ہو آب انار و سکنجبین  
بہت مفید ہیں - بخار کھینچنے اس میں خاکسست گلہ و غیرہ کا اضافہ کریں -

اسی کے ساتھ ہلکے ملینات مثلاً شربت وینار گلفندہ نمبرہ بنفشہ وغیرہ اور مدرات مثلاً شربت بروری تخم کاسنی خیائین وغیرہ بھی دیں تاکہ سمیتوں کا اخراج ہوتا رہے۔ ملینات و مدرات ملاوہ ٹیلین وادرار کے ورم کم نہیں بھی مزد و معاون ہیں۔ قوی ادویہ ہمسہ ہرگز نہ استعمال کریں۔

ان تدابیر کے علاوہ مقام جگر تکید کریں گرم ضادات لگائیں اگر فرد زیادہ ہو تو جو ٹیکس لگائیں و مسکن ادویہ مثلاً آسندل مد تاکہ خون مقام ماؤف میں کم ہو جائے۔

اگر ان تدابیر سے فائدہ نہ ہو اور پیپ پڑ جانے کی علامات ظاہر ہوں تو پھر کسی قابل و تجربہ کار ڈاکٹر سے اپریشن کرنا چاہئے۔

نوٹ۔ جگر کے امراض میں اس کا خیال رکھیں کہ اخراج بول و براز نہ ہوتا رہے تاکہ سمیتیں جذب نہ ہوں اور باب الکبد کے دوران خون میں رکاوٹ نہ ہو۔

غذا بہایت ہلکی و زود ہضم قابل مقدار میں دیں تاکہ آسانی سے ہضم ہو سکے۔

قوی ادویہ ہمسہ ہرگز نہ استعمال کریں خصوصاً ورم کبیدی کیونکہ اس سے التهاب بڑھنے کا اندیشہ ہوتا ہے۔ بعد از انزال مرض متقیات کبیدہ تو لیدرالیم و متقوی اعصاب ادویہ استعمال کریں۔



# چند مستند و قابل اطباء کے تجربے

۱ آب کاسنی سبز مروق آب کو سبز مروق - سکنجین سادہ شربت اناہر  
 ۶ تو لے ۶ تو لے ۶ تو لے  
 ملا کر پلائیں - ورم جگر میں مفید ہے -

۲ آب کاسنی سبز مروق آب کو سبز مروق میں رات کو افستین رومی  
 ۶ تو لے ۶ تو لے ۶ تو لے  
 بھگو دیں صبح مل چھان کر شربت بزوری و سکنجین نعنائی ملا کر پی لیں  
 ۶ تو لے ۶ تو لے  
 ورم جگر میں مفید ہے -

۳ افستین رومی - نوشادر دونوں کو پانی میں پیس کر آگ پر رکھیں  
 ۶ ماٹے ۶ ماٹے  
 جب پھٹ جائے تو نیچے اتار کر صاف کر کے پی لیں - محرک کبد ہے  
 اجتماع الدم میں مفید ہے -

۴ تخم کاسنی - پر سیاوشان - تخم کشوث - تخم کزنس رات کو پانی  
 ۶ ماٹے ۶ ماٹے ۶ ماٹے ۶ ماٹے  
 میں بھگو دیں صبح نتھار کر شربت بزوری ملا کر پی لیں -

۵ گل بنفشہ - موہر منقہ - بادبان - گاؤزیاں - خج کاسنی - تخم کشوث -  
 ۶ ماٹے ۶ ماٹے ۶ ماٹے ۶ ماٹے  
 دوپٹی میں باندھ کر رات کو گرم پانی میں بھگو دیں - صبح مل چھان کر

خمیرہ بنفشہ۔ آب عنیب الثعلب سبز مروق آب کاسنی سبز مروق ملا کر  
 ۴ تو لے ۴ تو لے ۴ تو لے  
 خاکسی چھڑک کر پی لیں۔ یہ اس وقت مفید ہے جب کہ ورم کے ساتھ  
 بخار بھی ہو۔

۶ خمیرہ مروارید سہراہ آب کاسنی سبز مروق آب کو سبز مروق شربت زور  
 ۴ تو لے ۴ تو لے ۴ تو لے  
 ملا کر خاکسی چھڑک کر پی لیں۔ یہ اس وقت مفید ہے جب کہ ورم کیساتھ  
 بخار وضعف قلب بھی ہو۔

۷ برنجاسف۔ شکامی۔ باد آور۔ بادرنجبویہ۔ بادیان کوفہ بخینہ موثر منقی  
 ۴ پاؤ ۴ پاؤ ۴ پاؤ ۴ پاؤ  
 بیج کبر۔ بیج اذخر۔ اصل السوس۔ گلو سبز۔ عنیب الثعلب گلو زباں  
 ۴ پاؤ ۴ پاؤ ۴ پاؤ ۴ پاؤ  
 گل گلو زباں رات کو پانی میں بھگو دیں صبح آب کاسنی آب کو گوشت بز  
 ۴ تو لے ۴ تو لے ۴ تو لے ۴ تو لے  
 جواں شامل کر کے سات سیر عرق کشید کریں۔ مقدار خوراک بارہ تو لے  
 روزانہ صبح۔ تحلیل ورم و تقویت جگر و معدہ میں مفید ہے۔

۸ مرکی حاشا انسہ تین۔ برنجاسف سحر کو فی سنبل الطیب اکلیل الملک  
 ۴ ماٹے ۴ ماٹے ۴ ماٹے ۴ ماٹے ۴ ماٹے ۴ ماٹے  
 کو خشک گل بالونہ جدوار رسوت گل سرخ زعفران آب عنیب الثعلب  
 ۴ ماٹے ۴ ماٹے ۴ ماٹے ۴ ماٹے ۴ ماٹے ۴ ماٹے  
 میں پیسکر ضما د کریں۔ ضما د برائے ورم جگر۔

# ڈاکٹری کے چند تجربہ نامے

(۱)

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

محرك كبد و مدر	۲- ڈرام	سوڈا بیسز و اس	۵ سے ۳۰ گریں تک
مدر و مہل	۱/۴ - اونس	میگ سلف	
مدر و مہل	۲- ڈرام	ایکٹریکٹ ایپوسیانم لکواڈ	۵ قطرے تک
مدر و مہل	۴- ڈرام	اسپرٹ لہتھرائسٹری	۵ سے ۶ قطرے تک
دافع تشنج	۸- اونس	ایکوا	

سب کو ملائیں۔ بارہ نشان لگائیں۔ یہ بارہ خوراک ہیں۔ ایک خوراک ہر تین گھنٹے بعد دیں۔ صغیر الکبد میں مفید ہے۔

(۲)

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

مدر	۵- گریں	پوٹے شیم آیوڈائڈ	۵ سے ۲۰ گریں تک
محرك كبد	۱۵- گریں	ایونیوم کلورائیڈ	" " "
	۱۵- قطرے	اسپرٹ لہتھرائسٹری	
	۱۰- قطرے	ایکٹریکٹ ایپوسیانم لکواڈ	
مہل	۱- ڈرام	سوڈا اسلف	۳۰ سے ۴۰ گریں تک
	۱- اونس	پانی	

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراکیں بنائیں۔ اور  
ہر تین گھنٹے بعد دیں۔ صغیر الکبدیں مفید ہے۔

(۳)

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

۵۔ ۲۰ قطرے تک	ایسڈ نائٹرو ہائڈرو کور	۱/۲ ڈرام	مقوی و مہل ہے
	ایونیہ کلاورائڈ	۱/۲ ڈرام	
	ٹینک پیرکس و امیکا	۵ قطرے	
	ٹینک پیرکارڈے نم کو	۱۔ ڈرام	
۱/۲ سے ۲۔ ۱۰ انس تک	ایکوالینی سی	۲۔ ۱۰ انس	دفع تشنج و کاسریاح

سب کو ملائیں۔ تین خوراکیں ہیں۔ ایک خوراک ہر تین گھنٹے بعد  
دیں۔ اجتماع الدم فی الکبدیں مفید ہے۔

(۴)

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

۱۰۔ گرین	ایونیہ کلاورائڈ	۱۰۔ گرین	
۵۔ گرین	پوٹے شیم آیوڈائڈ	۵۔ گرین	
۱۔ ڈرام	سوڈا مارٹریٹا	۱۔ ڈرام	مدر۔ مہل
۱۔ ڈرام	ایکسٹریکٹ پیرکسے سائی کلوڈ	۱۔ ڈرام	مقوی۔ مدر۔ مہل
۱۔ ۱۰ انس	ایکوا	۱۔ ۱۰ انس	

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراکیں بنائیں۔  
اور ہر تین گھنٹے بعد دیں۔ ورم کبدیں مفید ہے۔

## استقارزنی پیٹ میں پانی بھر جانا آسائیس

استقار بنات خود مرض نہیں ہے بلکہ یہ ایک علامت بھی جس میں کہ جوف صفاق میں عروق سے مائیت الدم ریس ریس کر جمع ہو جاتی ہے۔ یہ مائیت پضروری نہیں کہ صرف جوف صفاق ہی میں جمع ہو بلکہ جہاں جہاں پر تجاویف ہوںگی مثلاً ہاتھ پیر و سوپے وغیرہ وہاں جمع ہو سکتی ہے۔ ایسی صورت میں اس کے نام مختلف ہو ا کرتے ہیں۔

اس میں عروق کی دیواریں ٹھیلی ہو جاتی ہیں۔ خون کا دوران سست ہو جاتا ہے۔ عروق کے اندر خون کا دباؤ بڑھ جاتا ہے اور مائیت الدم باہر ریس ریس کر جمع ہونے لگتی ہے۔ اس کا خیال رکھنا چاہئے کہ محض دوران خون کا سست ہونا یا اجتماع الدم کا ہونا استقار کا سبب نہیں ہو سکتا تاوقتیکہ عروق کی دیواروں میں کوئی تبدیلی پیدا نہ ہو لیکن دوران خون کے سست ہونے یا اجتماع الدم ہونے سے بالآخر عروق کو تغذیہ میں نقص واقع ہو جاتا ہے جس کی وجہ سے اس کی ساخت کمزور ہو کر ٹھیلی پڑ جاتی ہے اور رطوبت باہر آ کر اکھٹی ہونے لگتی ہے۔

اسباب (۱) باب الکبد میں دوران خون کی رکاوٹ خواہ یہ رکاوٹ جگر کی اندرونی امراض مثلاً صغر الکبد، سرطان الکبد کی وجہ سے ہو یا جگر کے بیرونی امراض مثلاً سرطان المعده، سرطان الاثنا عشری یا باب الکبد کے اطراف کی گٹھنیوں کے امراض کی وجہ سے ہو جیسا کہ سلسل سرطان یا آئٹشک کے مادہ سے ہوتا ہے اور

باب الکبد میں کمی اور عارضہ کی وجہ سے ہو۔

(۲) امراض قلب۔ ان میں استسقاء رقی استسقاء عام کا ایک جزو ہوگا اس کی ابتدا پر سے ہوتی ہے۔

(۳) امراض کلیہ۔ ان میں بھی استسقاء رقی استسقاء عام کا ایک جزو ہوگا اس میں شکایت یا تو پتوں پر ہوتی ہے اور یا تمام جسم میں ایک ہی وقت میں نظر آتی ہے (۴) درم صفاق مزمن۔ یہ عموماً سس کی وجہ سے ہوتا ہے۔

(۵) شدت قلت الدم۔

(۶) صفاق میں کیلوس کی موجودگی کی وجہ سے۔ اگر مجری الصدر میں

رکاوٹ ہو تو وجہ نقص فعل عروق جاذبہ ایسا ہو سکتا ہے۔ اوچھلٹ

یا زخم کے بعد دم ایضاً مخی طحالی اور مالک حار میں جو انہیں داخل کی ایک قسم

احکامات باب الکبد میں دوران خون کی رکاوٹ کی وجہ سے ہو تو اس میں ابتداء

التهاب معدی ومعوی ہوتا ہے۔ پیٹ میں درد ہوتا ہے۔ بد ہضمی۔ قبض

و دستوں کی شکایت ہوتی ہے اور مریض کو صبح عموماً ابغی قے ہوتی ہے

جس میں خون کی دھاریوں کی آمیزش بھی ہوتی ہے کبھی کبھی معدہ و

امعاء سے بہت زیادہ مقدار میں خون آتا ہے۔ اجتماع الدم ہوتا ہے جسکی

وجہ سے طحال بڑھ جاتی ہے۔ اس کے بعد استسقاء ہوتا ہے۔

پیٹ کی وریدیں پھیل جاتی ہیں۔ پہلو ابھرے ہوئے ہوتے ہیں۔ سامنے

کمی سطح بٹا دی ہوئی ہوتی ہے۔ پیٹ کی جلد بھی ہوتی ہوئی ہے۔

ناف باہر ابھر جاتی ہے اگر بالقرع معاند کیا جائے تو پہلو پر آواز ٹھوس

ہوتی ہے اور سامنے گونجتی ہوئی۔ لیکن اگر مریض کو ایک کروٹ

پر لٹایا جائے تو اوپر کے پہلو پر گونجتی ہوئی آواز معلوم ہوتی ہے

اگر مریض کے پیٹ پر کسی پہنوپر ہاتھ رکھیں اور دوسرے پہلو پر دوسرا ہاتھ رکھیں اور ایک ہاتھ سے ذرا جھٹکے سے دبائیں تو دوسرے ہاتھ کے نیچے پانی کی لہر کی طرح موجی حرکت محسوس ہوتی ہے۔  
 فارورہ میں رطوبت مینضیہ خارج ہونے لگتی ہے اور تنفس میں تکلیف ہوتی ہے۔

اصول علاج اس میں ایسی ادویہ استعمال کریں جن سے مائیت خارج ہوتی رہے۔ اس مقصد کے لئے مسہلات و مدرات و معرقات... بہت مفید ہیں۔ مسہلات میں ایسی ادویہ دیں جن سے پتلے پتلے دست آئیں مثلاً حواریش سفر حلی، ہل جواریش کوئی مسہل وغیرہ۔ مدرات کے لئے شربت بزوری، تخم کاسنی، تخم خربزہ وغیرہ اور معرقات کے لئے ایسے ذرائع اختیار کریں جن سے جلد کے فعل میں تخریک پیدا ہو کر سپینہ برآمد ہو۔ اس کے لئے وھوپ پر بیٹھنا، ریگ پر لیٹنا، گرم حمام لینا مناسب و زرخش کرنا وغیرہ مفید ہیں۔ اس کے علاوہ عضو ناف کی تقویت کا بھی خیال رکھیں۔ اگر قلب کی وجہ سے ہو تو اس کی تقویت کے لئے خمیرہ مروارید، دوار المسک وغیرہ استعمال کریں۔ جگر و گردے کی وجہ سے ہو تو تقویت جگر و گردے کے لئے دوار الکرم کبیر و معجون دبید الورد استعمال کریں۔ جو جگر و گردہ علاوہ قوت پانچانے کے استسقا میں بھی مفید ہیں۔ اگر قوت الدم کی وجہ سے ہو تو مولد اندم ادویہ مثلاً مرکبات فولاد۔ سنگیہا وغیرہ استعمال کرنے، صاف و کھلی ہوا میں زندگی بسر کرنے و مناسب اغذیہ کے استعمال سے فائدہ ہو جاتا ہے۔

ان تدریس کے علاوہ اگر ہاتھ و پاؤں متورم ہوں تو ان کے نیچے تکیہ رکھیں تاکہ قلب کو سطح سے قریبے اوپے رہیں اور خون کے واپس ہونے میں مدد ملے۔ ان پر فائلیں کی پٹیاں باندھیں تاکہ سردی سے محفوظ رہیں اور رطوبت مجتمع نہ ہو۔ عام صحت کی نگہداشت کریں۔ دیگر جسمانی عوارضات مثلاً بدھضمی، قبض، اسہال وغیرہ کی شکایات اگر پیدا ہو جائیں تو ان کا علاج اسی طرح سے کریں کہ جس طرح دیگر امراض کی تھ میں ان کا علاج بیان کیا جا چکا ہے۔

غذائوں میں ایسی غذائیں دیں جن میں مائیت کم ہو مثلاً مونگ کی دال کی کھچڑی، زردی بیضہ مرغ، روٹی وغیرہ حتی الامکان پانی نہ دیں بلکہ بجائے پانی کے مناسب عرق جو محلل و مایہ مثلاً آب مکو، آب کاسنی نیگرم استعمال کریں اسی میں شربت بزوری بھی شامل کر دیا کریں تاکہ ادرار خوب ہوتا رہے۔ یا لوسے یا چاندی کا بھجھا ہوا پانی دیں۔ اگر بجائے غذا و پانی کے شیر شتر دیا جائے تو اسے ستار میں خصوصیت سے بہت مفید ہے۔ اس ترکیب سے کہ شیر شتر بمقدار ساتو لے تین روز تک استعمال کریں۔ اس کے بعد ایک ایک تولہ روزانہ بڑھاتے جائیں جب اکتالیس تولے تک پہنچ جائے تو ایک ایک تولہ کم کرتے جائیں اور جب سات تولے تک کم کر دیں تو تین روز تک اس مقدار میں استعمال کر کے ترک کر دیں۔ اگر تلبین کی ضرورت ہو تو اسی میں چار تولے گلقد روزانہ ملا دیا کریں۔





شربت برزوری (اگر ادرا کی ضرورت ہو) میں ملا کر پلائیں۔ اگر اسہال  
ہوں تو اسی نسخہ میں آب بارتنگ بہر شامل کر دیں کبھی بجائے آب  
بارتنگ کے آب کاسنی بہر مرقق و آب مکو بہر مرقق شامل  
کرتے ہیں۔

۵ عصا رہ ریوند حبیبی پیکر معجون دبیدالورد میں ملا کر شیرہ بادیان  
شیرہ مخم کشوث۔ شیرہ موز منقی۔ عرق بادیان عرق غلب الثعلب  
میں نکال کر گلغند ملا کر استعمال کریں۔

۶ معجون دبیدالورد همراه اسنتین۔ نوشادر پانی میں پیس کر  
جوش و کبیر پیئیں۔

۷ گل بابونہ۔ غلب الثعلب۔ بورہ ارمی۔ پشک گو سفند اسنتین  
برنجاسف۔ ہری مکو کے پانی میں پیس کر پیس کریں۔

## ڈاکٹری کے چند مخرب نسخے

مقدار خوراک	(۱)	افعال مخصوصہ
۱۔ سے ۳ گرین تک	پلو اسکول	۳۔ گرین
۲۔ سے ۴ گرین تک	پلو و جی ٹیس	۳۰۔ گرین
		مدر
		مدر مرقوی قلب

۱۔ ۵ گریں تک | کیفین سٹراس ۳۰۔ گریں | مقوی قلب۔ مدر  
 ۱/۲ سے ۵ گریں تک | ہائڈرا جری سب کلورائیڈ۔ ۵۰۔ گریں | مہل و مدر

سب کو ملائیں۔ تینیں پڑیاں بنائیں۔ روزانہ ایک پڑیہ صبر  
 تیسرے گھنٹے دیں۔

(۲)

مقدار خوراک | افعال مخصوصہ

۱۔ ۳ گریں تک | پلو سڈ ۱۲۔ گریں | مدر  
 پلوڈ جی ٹی ایس ۱۲۔ گریں  
 ہائڈرا جری سب کلورائیڈ ۱۲۔ گریں

سب کو ملائیں۔ تینیں پڑیاں بنائیں۔ ہر تیسرے گھنٹے ایک  
 پڑیہ دیں۔

(۳)

مقدار خوراک | افعال مخصوصہ

پوٹے شیم آبوڈائیڈ ۲۔ گریں  
 ایپیٹیم کلورائیڈ ۱۰۔ گریں  
 میگ سلفٹ ۱۔ ڈرام  
 ۲ سے ۴ ڈرام تک | انفیوژن ڈیجی ٹی ایس ۱۔ ڈرام | مقوی قلب۔ مدر  
 ۱/۲ سے ۱۔ اولس تک | انفیوژن سیٹینک ۱۔ اولس | معرق۔ مدر

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراک بنائیں  
 اور ہر تیسرے گھنٹے دیں۔

(۴)

افعال مخصوصہ

۲۔ ڈرام مدر و معرق  
 ۱۰۔ گرین " "  
 ۱۔ ڈرام مدر  
 ۱۔ اولس مدر

الاکرا ایونیاسٹریس  
 پوٹاس سٹراس  
 انفیوژن ڈوجی ٹیلیس  
 انفیوژن بیو کو

مقدار خوراک

۲ سے ۴ ڈرام تک  
 ۱۵ سے ۶۰ گرین تک  
 ۱ سے ۲ او انس تک

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی چار خوراک بنائیں  
 اور ہر تیسیرے گھنٹے دیں۔

(۵)

کیفن سٹراس  
 پلوڈجی ٹیلیس  
 ایکسٹریکٹ نکس و امیکا

سب کو ملا کر گولی بنائیں۔ یہ ایک گولی ہے۔ ایسی تین گولیاں  
 بنائیں اور ایک ہر تیسیرے یا چوتھے گھنٹے دیں۔

(۶)

افعال مخصوصہ

۱۰۔ گرین مدر  
 ۲۔ گرین

ڈائروٹن  
 کیفن سٹراس

مقدار خوراک

۱۰ سے ۲۰ گرین تک

دونوں کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے ہر چھ گھنٹے بعد دیں۔

( ۷ )

مقدار خوراک | ۱۰ سے ۲۰ گرین تک | پلو جلیپ کیاؤنڈ | ۳۰ گرین | مسہل | افعال مخصوصہ

یہ ایک خوراک ہے۔ رات کو سوتے وقت استعمال کریں

( ۸ )

مقدار خوراک | ۱۲۰ سے ۲۰۰ گرین تک | سوڈا پوٹے ٹشیم ٹارٹراس | ۱۔ ڈرام | مدر و مسہل

۵۰ سے ۶۰ گرین تک | پوٹے ٹشیم ایسی ٹاس | ۱۔ اونس | مدر

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ علی الصباح پی لیں

ان دونوں یعنی نمبر ۷ و نمبر ۸ کے استعمال کرتے سے کھل کر دست آجاتے ہیں۔

یرقان | پیلیا | جانڈس

اس مرض میں جلد اور اغشہ مخاطیہ زرد۔ سبزی مائل زرد یا سبزی مائل سیاہ ہو جاتی ہیں۔ جب یہ سبزی مائل سیاہ ہو جاتی ہیں تو اسے "یرقان اسود" کہتے ہیں۔

اسباب معدہ یا اثنا عشری کی غشاء مخاطی یا مجری مشترک کی غشاء مخاطی سے التهاب کا مرکزہ کی طرف بڑھنا۔ یہ قسم عموماً ہوا کرتی ہے اسے "یرقان نرزی" (کیٹارل جانڈس) کہتے ہیں۔ گرم یا پتھری کا مجری

مرارہ میں اڑ جانے صفر کے راستوں میں کسی رسولی کا پیدا ہو جانا ۔  
 آس پاس کی رسولیوں کا دباؤ پڑنا جیسا کہ جگر اثنا عشری یا تقراس کردہ  
 وغیرہ کی رسولی سے ہوا کرتا ہے۔ فضلہ کی موجودگی کی وجہ سے آنتوں  
 کا دباؤ پڑنا۔ حاملہ عورتوں میں رحم کا دباؤ پڑنا۔ بعض سمیات کا موجود  
 ہونا خواہ یہ امراض کی سمیت ہو جیسا کہ بلیریا و نوٹیا وغیرہ میں  
 ہوا کرتا ہے یا ادویہ کی سمیت ہو جیسا کہ فاسفورس۔ سنکھیا و پارہ  
 وغیرہ کے استعمال سے ہوتا ہے۔

علامات دو قسم کی ہوتی ہیں۔ ایک تو وہ جو آنتوں میں صفر کے عدم ترشح  
 کی وجہ سے ہوتی ہیں۔ اس کی وجہ سے یہ ہوتا ہے کہ روغنی اجزاء  
 ہضم نہیں ہوتے۔ آنتوں میں حرکت دوویہ نہیں ہوتی۔ قبض ہوتا  
 ہے۔ کبھی کبھی ٹیالے رنگ کے نہایت بدبودار دست آنے  
 لگتے ہیں۔ نفخ ہوتا ہے۔ متلی ہوتی ہے بھوک نہیں لگتی۔ دوسری وہ  
 علامات ہیں جو خون میں صفر کے جذب ہونے کی وجہ سے پیدا  
 ہوتی ہیں اس سے عضلات و عصبی مراکز پر زہر بلا اثر ہوتا ہے۔  
 اس کی وجہ سے دل کی حرکت سست ہو جاتی ہے کبھی کبھی چالیش  
 فی منٹ تک ہو جاتی ہے۔ مریض نہایت کمزور و چڑچڑا ہوا جاتا ہے۔  
 جلد آنکھوں کی غشاء مخاطی و دیگر نشیہ مخاطیہ زرد ہو جاتی ہیں۔ قارورہ  
 و پسینہ بھی زرد ہو جاتے ہیں۔ جلد میں خارش ہونے لگتی ہے۔  
 کبھی کبھی مریض کو ہر ایک چیز زرد دکھائی دیتی ہے۔ اگر مرض پرانا ہو جا  
 تو ہڈیاں و شج و قوما بھی ہو جاتے ہیں۔

اصول علاج اگر ریقان الہتاب غشاء مخاطی کی وجہ سے ہو تو ایسی ادویہ

دیں جو التهاب رفع کرنے والی ہوں مثلاً آب کاسنی سبز مروق۔ آب کو سبز مروق۔ آب برگ ترب سبز مروق وغیرہ اس کے علاوہ معدہ و حلقہ کے مقام پر رانی کا ضاؤلگائیں کیونکہ یہ بھی التهاب رفع کرنے میں مدد و معاون ہے۔

اس مرض میں چونکہ معدہ و اثنا عشری کی غشاء مخاطی بھی ملتهب ہو جاتی ہیں اس لئے انہیں آرام پہنچانا ضروری ہے تاکہ التهاب رفع ہونے میں مدد ملے چنانچہ انہیں آرام پہنچانے کے لئے نہایت ہلکی غذا مثلاً دودھ وغیرہ دیں تاکہ آسانی سے ہضم ہو سکے اور گرم گرم دیں کیونکہ گرم مشروبات خارش و غشاء مخاطی کے لئے نہایت مسکن ہیں۔ اس کے علاوہ گرم دودھ سے صفرار رقیق کا ترشح ہوتا ہے اور اگر معدہ و اثنا عشری کی سطح پر بلغم چسپاں ہوتا ہے تو وہ بھی کھل جاتا ہے۔

قبض رفع کریں۔ اس کے لئے نہایت ہلکے ملینات مثلاً خمیرہ بنفشہ لگھندہ شربت دینار وغیرہ دیں۔ قوی ادویہ مسہلہ ہرگز نہ استعمال کریں کیونکہ ان سے التهاب بڑھنے کا اندیشہ ہوتا ہے۔ اگر ملینات سے قبض رفع نہ ہو تو حقنہ استعمال کریں۔ حقنہ کرتے وقت سرین کے نیچے سخت تکیہ رکھیں تاکہ پانی دست پندرہ منٹ تک رکا رہے۔

اگر معدہ و اثنا عشری میں خراش کی وجہ سے غشیان و قے کی شکایت ہو تو ٹھنڈی مسکن دوائیں مثلاً تخم کاسنی۔ خیاریں۔ زرتشک وغیرہ استعمال کریں۔ اس میں لعاب دار ادویہ بھی شامل کر دیں

کیونکہ یہ لعاب کی وجہ سے خراش کم کرنے میں بہت مفید ہیں۔  
 تعفن غذا کے روکنے کے لئے جوانوں میں صفراء کے عدم ترشح  
 کی وجہ سے پیدا ہوتا ہے دافع تعفن ادویہ مثلاً صندل، کانفور، زہرہ  
 وغیرہ بعد غذا استعمال کریں۔ بعض اوقات خارش بہت زیادہ  
 تکلیف دہ ہوتی ہے ایسی حالت میں کاربولک لوشن ایک حصہ  
 وکانفور چار حصے باہم ملا کر جسم پر لگانا بہت مفید ہے۔

اگر یرقان ملیر یا کی وجہ سے ہو تو مناسب ادویہ کے ساتھ کونین  
 استعمال کریں۔ نقرس کی وجہ سے ہو تو بوزیدان و سورنجان دیں۔  
 آتشک کی وجہ سے ہو تو پارہ کے مرکبات دیں۔ کرم یا پیٹری کی وجہ سے  
 ہو تو اشکاء علاج مثل دیدان معوی و سنگ مرارہ کے کریں۔  
 اگر قلب و عصبی مراکز متاثر ہوں تو مقویات مثلاً دوارملک محتدل  
 خمیرہ گاؤزباں غنبری وغیرہ استعمال کریں اور تقویت کبد کے لئے  
 محجون دبیدالورد وغیرہ دیں۔

اس میں کوئی ایسی غذا جس میں چربی زیادہ ہو نہیں دینی چاہئے کیونکہ  
 صفراء کے عدم ترشح کی وجہ سے ایسی غذا ہضم نہ ہو سکے گی۔ ہلکی و  
 زود ہضم غذائیں مثلاً دودھ و سوڈا یا دودھ و چو نے کا پانی ملا ہوا۔  
 آتش جو۔ انڈے کی سفیدی کا پانی دیں۔ محرکات مثلاً چار فہوہ۔  
 شراب وغیرہ سے پرہیز کریں۔ اس کے علاوہ اصول حفظ صحت  
 کا پورا پورا خیال رکھیں۔ خصوصاً مزمن یرقان میں چنانچہ مریض کو سردی  
 سے محفوظ رکھیں۔ بستر پر آرام سے لیٹے رہنے اور صبح و شام قدرے  
 چہل قدمی کرنے گرم پانی سے نہانے یا اسفنج سے گرم پانی تمام جسم

بہتر ہے کہ ایسی صورتوں میں کربوہ دست گو و کربوہ استعمال کریں۔

کونین ہمیشہ نہایت احتیاط سے استعمال کریں کیونکہ اس سے خراش پیدا ہوتی ہے۔



پر ملنے کی ہدایت کریں۔

## چند مستند و قابل اطباء کے محجرب

۱ آب کاسنی سبز مروق۔ آب مکو سبز مروق میں خمیرہ بنفشہ ملا کر استعمال  
 نہ تو لے نہ تو لے کریں۔

۲ آب برگ ترب سبز مروق میں شکر سرخ مل کر استعمال کریں  
 نہ تو لے نہ تو لے

۳ گل بنفشہ مویرہ منقہ بادیاں بیج کاسنی گاؤزیاں تخم خیاریں  
 ہاتھ دے ہاتھ دے ہاتھ دے ہاتھ دے  
 گرم پانی میں بھگو دیں صبح مل چھان کر خمیرہ بنفشہ ملا کر استعمال کریں  
 نہ تو لے اور شام کو

۴ خمیرہ گاؤزیاں چاندی کے ورق میں لپیٹ کر سمرہ شیرہ بادیاں  
 ہاتھ دے ہاتھ دے

شیرہ تخم خیاریں عرق بادیاں عرق رنجاسف میں خمیرہ بنفشہ ملا کر  
 نہ تو لے نہ تو لے استعمال کریں۔ گاہے اس میں آب کاسنی سبز مروق۔ آب مکو  
 نہ تو لے نہ تو لے

سبز مروق بھی بڑھادیتے ہیں۔

۵ آب انار ترش زلال آلوے بخارا میں آب کاسنی سبز مروق  
 نہ تو لے نہ تو لے

آب عنب الثعلب سبز مروق سکخین بزوری شربت بزوری  
 نہ تو لے نہ تو لے

مالک کر دیں۔

۶ آلو بخارا قہر بندی عرق شہا ہنترہ میں رات کو بھگو کر رکھ دیں۔ صبح  
 ۵ عدد ۱- تولہ  
 مل چھان کر شربت دینار و مسک بخین بزوری ملا کر پیئیں۔  
 ۱- تولہ ۱- تولہ

## ڈاکٹری کے چند مخرب

مقدار خوراک (۱) افعال مخصوصہ

۱۰- گرین	ایونی کلورائیڈ	۳- سے ۶- گرین تک
۵- گرین	سوڈائیڈ واس	۳- سے ۶- گرین تک
۱- ڈرام	سوڈا فاس	۳- سے ۶- گرین تک
۱- اولس	سوڈا سلف	۳- سے ۶- گرین تک
خوش ذائقہ ہے	ایکواکلوروفارم	۳- سے ۶- گرین تک

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے ایسی تین خوراکیں بنائیں  
 اور ہر چوتھے گھنٹے دیں

(۲)

۲- ڈرام	لائکرایونی اسٹریٹس	۲- سے ۶- ڈرام تک
۱۰- گرین	ایسڈ سائٹرک	۵- سے ۲۰- گرین تک
۱/۲ ڈرام	سرپا لیمین	۱/۲ سے ۱- ڈرام تک

افعال مخصوصہ

مقدار خوراک

۲- سے ۶- ڈرام تک

۵- سے ۲۰- گرین تک

۱/۲ سے ۱- ڈرام تک

۲- ڈرام

۱۰- گرین

۱/۲ ڈرام

مرد و معرق

داف کشنگی و حرارت

خوش ذائقہ

۱۔ سے ۲۔ اونس تک ایکوا آرنشی فلورس ۱/۲۔ اونس خوش ذائقہ

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراکیں بنائیں  
اور دن میں تین بار مندرجہ ذیل نسخے کے ساتھ دیں۔

( ۳ )

مقدار خوراک افعال مخصوصہ

سوڈا بنیز واس	۱۰۔ گرین
سوڈا فاس	۱۔ ڈرام
سوڈا سلف	” ”
سوڈا ابائی کارب	۱۰۔ گرین
ایکوا کلوروفارم	۱۔ اونس

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے۔ ایسی تین خوراکیں بنائیں۔  
اور دن میں تین بار مندرجہ بالا نسخہ کے ساتھ دیں۔

حصاء المراره مرارہ کی پتھری گال اسٹون

اس مرض میں مرارہ کے اندر پتھری پیدا ہو جاتی ہے جو مختلف  
مقدار و تعداد کی ہوتی ہے۔ جب صرف ایک ہی ہوتی ہے تو  
اس کی شکل بیضوی ہوتی ہے۔ یہ چمکدار ہلکی اور دانہ دار ہوتی ہے  
لیکن اگر تعداد میں زیادہ ہوں جیسا کہ عموماً ہوا کرتا ہے تو یہ آپس کو  
دباؤ کی وجہ سے چپٹی ہو جاتی ہیں۔ ان کا رنگ زرد یا بھورا ہوتا

ہے۔ جب یہ تازہ ہوتی ہیں تو ان کی سطح چکنی ہوتی ہے۔ ان کی مقدار ریت کے دانوں کی طرحی گولی تک ہوتی ہے۔

یہ مرض عموماً ادھیڑ عمر میں ہوا کرتا ہے اور یہ نسبت مردوں کے عورتوں میں زیادہ ہوتا ہے۔

اسباب صفراء غیر طبعی کا ہونا جس میں نمکیات صفراء کم ہوتے ہیں اور وہ مادہ جو ان نمکیات کی وجہ سے حل ہوتا ہے منجمد ہونے لگتا ہے خون کے اندر حصو یہ صفراء وہیہ کا برٹھ جانا رہیہ مادہ جس کی وجہ سے پتھری پیدا ہونے لگتی ہے قدرتاً صفراء خون و اعصاب کی ساخت میں پایا جاتا ہے، یا صفراء کے ترشح کا رک جانا جیسا کہ روشنی و ٹھنڈی غلو کے استعمال و عیش و آرام کی زندگی، قبض مزمن وغیرہ سے ہوتا ہے۔ الہاب مرارہ کا ہونا خواہ یہ بذات خود مرارہ ہی میں ہو یا جگر و اثنا عشری سے بڑھ گیا ہو۔ اکثر مریضوں میں یا ان کے خاندان میں دمہ دوران سر، بقرس و پتھری کی شکایت پائی گئی ہے۔ یہ ممالک خارج ہیں نسبتاً کم ہوتا ہے۔

علامات اگر پتھری قائم ہے تو شک ہے کہ کوئی علامت ظاہر ہو لیکن اگر پتھری نے مقام سے حرکت کرے تو پھر درد کی شکایت ہوتی ہے جس کی خصوصیات حسب ذیل ہیں۔

- (۱) درد یکایک شروع ہوتا ہے۔ دورہ سے ہوتا ہے۔ تمام شکم میں پھیل جاتا ہے اور دائیں شانے کی طرف بڑھتا ہے۔ دبانے سے اور زیادہ ہوتا ہے۔ اور مرارہ بڑھتا ہوا محسوس ہوتا ہے۔
- (۲) جاڑا معلوم ہوتا ہے کثرت سے پسینہ آتا ہے نبض کمزور

ہو جاتی ہے اور مریض نڈھال ہو جاتا ہے۔ بخار نصف سو زیادہ  
مریضوں میں موجود ہوتا ہے۔ قے ہوتی ہے جس کی وجہ سے  
کچھ آرام ہو جاتا ہے۔

اکثر مریضوں میں درد شروع ہونے کے کچھ دیر بعد ريقان ہو جاتا  
ہے اور کبھی کبھی تیسرے دن ہوتا ہے۔ یہ چند دن یا چند ہفتوں  
تک رہتا ہے۔

درد کا حملہ تین گھنٹے سے لیکر بارہ گھنٹے تک رہتا ہے۔ لیکن  
درد کے حملے جو یکے بعد دیگرے تھوڑے تھوڑے وقفے  
ہوئے ہیں۔ کئی دن تک جاری رہ سکتے ہیں جب پتھری آنت  
یا مراحہ میں اتر جاتی ہے تو درد یکایک بند ہو جاتا ہے۔

**اصول علاج** اس کا علاج دو حصوں میں منقسم ہے۔

(۱) دورہ کے وقت

(۲) دورہ کے بعد

دورہ کے وقت سب سے پہلے درد و بخاری صفر کی ذکاوت و  
تشخ کو رفع کریں اس کے لئے مسکنات و مخدرات مثلاً  
مرکبات افیون، بر شعثا وغیرہ استعمال کریں یا مارفن سلفیٹ ۱/۲ گریں  
سے ۱/۴ گریں کا انجیکشن دیں لیکن اس کا انجیکشن دینے  
میں ایک نقص یہ ہے کہ اس سے صفر کا تشخ کم ہو جاتا ہے  
اس لئے پتھری رکے رہنے کا اندیشہ ہے مگر اگر اس کے ساتھ  
ایروپن ۱/۴ گریں ملا کر بھکاری دی جائے تو اس کی بہت کچھ  
اصلاح ہو جاتی ہے۔ اس کے علاوہ تکید کرنا و معدہ و جگر پر

گرم گرم ضاد لگانا بہت مفید ہے۔ اس کے ساتھ حسب برداشت  
مریض کو گرم گرم پانی پینے کے لئے دیں۔ اس سے نہ صرف پیچ  
قائدہ ہوتا ہے کہ صفرا رقیق ہو کر آسانی سے آگے بڑھتا ہے بلکہ تدریجاً  
تکبید بھی ہو جاتی ہے اور انیون یا مارفن کی بڑی حد تک اصلاح  
ہو جاتی ہے۔

اگر مریض درد و تکلیف کی وجہ سے بہت کمزور و نڈھال ہو گیا ہو  
تو محرکات قلب مثلاً اذراقی، دوار المسک جو اسروالی جو اسرہرہ  
وغیرہ دیں۔

دورہ کے وقت ادویہ مسہلہ ہرگز استعمال نہ کریں بلکہ گرم  
پانی کا حقنہ قدرے روغن تارپین ملا کر دیں۔ اگر قے آ رہی ہو تو  
برف چوسنے کے لئے دیں۔ دورہ کے بعد

اولیٰ ملینات استعمال کریں کیونکہ ملینات ہر ارہ وقتاً صفراوی  
کے عضلی ریشوں میں تحریک پیدا کرتے ہیں اس وجہ سے  
صفرا کے اخراج میں مدد ملتی ہے اس کے ساتھ گرم پانی  
استعمال کریں تاکہ صفرا رقیق ہو کر آگے بڑھے اور پتھری  
پیدا نہ ہو سکے چنانچہ ایک گلاس گرم پانی میں ایک ماشہ  
سوڈا یا ایک کرب ملا کر صبح، دوپہر و شام کو دینا تہایت مفید ہے  
قوی مہل ہرگز نہ دیں کیونکہ اس سے الہتاب بڑھنے کا  
اندیشہ ہے۔

(نہایت) ان کے علاوہ ادویہ مفتنہ استعمال کریں مثلاً حجر الیہود  
سنگ سرباہی۔ میخون؟ قرب وغیرہ۔

(ج) مدرات دیں تاکہ پتھری کے ریزے خارج ہونے میں مہولت ہو مثلاً تخم خیاریں۔ خرپڑہ و شربت بزوری وغیرہ  
(د) محملات استعمال کریں مثلاً آب کاسنی سینرمروق۔ آب برگ  
نرب سینرمروق وغیرہ تاکہ پتھری کی خراش کی وجہ سے جو التهاب  
ہوا ہے وہ رفع ہو۔

غذا شیریں نشاستہ دار اغذیہ انڈے، مچھلی، گوشت وغیرہ احتیاط  
سے دیں۔ چربی دار اغذیہ بہت کم دیں۔ مرچ گرم مصالحہ دار  
غذائیں محرکات مثلاً شراب، چار، ہنہ وغیرہ نہ دیں۔ اگر مریض چار  
کا عادی ہو تو چار بغیر شکر یا قدرے شکر ملا کر دے سکتے ہیں۔  
اصول حفظ صحت کا خیال رکھیں۔ روزانہ مالش و گرم پانی سے  
غسل کریں۔  
اگر ان تدابیر سے فائدہ نہ ہو تو پھر کسی قابل و تجربہ کار ڈاکٹر سے  
اپریشن کرانا چاہئے۔

## چند مستند و قابل اطباء کے مجرب نسخے

حجر ایہود سنگ سرمایہ دونوں کو پیسکر جوارش زیر عوتی میں ملا کر  
ہمراہ شیرہ دو قوشیرہ آلو بالوشیرہ کا کج عرق انناس میں نکال کر  
شربت بزوری ملا کر دیں۔  
۱۲ تولے ۱۳ ماشے ۱۴ ماشے ۱۵ تولے

۲ حجر الیہود سنگ سرمایہ دونوں کو پس کر معجون عقرب میں ملا کر  
 ۱۔ ماشہ ۱۔ ماشہ  
 ہمراہ شیرہ دو قوشیرہ آلو بالوشیرہ کا کنج عرق انناس میں نکال کر  
 ۱۲۔ توتلے ۱۳۔ ماشہ ۱۴۔ ماشہ  
 شربت بزوری آب برگ ترب سبز مروق شامل کر کے صبح و  
 ۱۵۔ توتلے ۱۶۔ توتلے  
 شام پیئیں۔

۳ کشتہ حجر الیہود شورہ قلبی جو اکبار معجون عقرب میں ملا کر ہمراہ  
 ۱۔ اسرچ ۱۔ ماشہ ۱۔ ماشہ  
 آب برگ ترب سبز مروق آب برگ کاسنی سبز مروق آب غنبل الثعلب  
 ۱۷۔ توتلے ۱۸۔ توتلے ۱۹۔ توتلے  
 سبز مروق شربت دینار صبح و شام پیئیں۔

۴ شورہ قلبی جو اکبار دونوں کو پس کر معجون عقرب میں ملا کر کھائیں۔  
 ۱۔ ماشہ ۱۔ ماشہ  
 اس کے اوپر صتر فارسی نوشادر پانی میں پس کر آگ پر کھیں  
 ۱۰۔ توتلے ۱۱۔ ماشہ  
 جب پھٹ جائے اتار کر چھان لیں اور آب برگ ترب سبز مروق  
 ۱۲۔ توتلے  
 آب برگ ملک سبز مروق و شربت دینار ملا کر پیئیں۔  
 ۱۳۔ توتلے ۱۴۔ توتلے

## ڈاکٹری — چند مخرب

مقدار خوراک (۱)  
 ۱/۲ سے ۱/۴ گرین تک | ہیروان ہانڈروکلور ۱/۲ گرین | مسکن و مخدر  
 افعال مخصوصہ



۲۰ سے ۴۰ قطرے تک	اسپرٹ ایٹھر کمپاؤنڈ	۳۰ قطرے	دافع تشنج
۵ سے ۲۰ قطرے تک	اسپرٹ کلوروفارم	۱۰ قطرے	" "
	ایکوا آرشی فلورس	۱- اونس	

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے ایسی تین خوراکیں بنائیں اور ہر دو گھنٹے بعد دیں۔ دورہ کے وقت دینے سے درج کم ہو جاتا ہے۔

( ۲ )

مقدار خوراک	۱ سے ۲ گرین تک	ایکسلجن	۱- گرین	افعال مخصوصہ
		گرم پانی	۱- اونس	مسکن

دونوں کو ملائیں۔ یہ ایک خوراک ہے ایسی تین خوراکیں بنائیں اور ہر آدھ گھنٹے بعد دیں۔

( ۳ )

مقدار خوراک	۱۰ سے ۳۰ گرین تک	سوڈا سیلی سلٹ	۱۰ گرین	افعال مخصوصہ
				محرك کبد برفان
				التهابی میں مفید
				مسکن پتھری کو
				حل کرتا ہے۔
۵ سے ۳۰ گرین تک	سوڈا بین زوایٹ	۵ گرین	محرك کبد بدر	
	سوڈا سلفیٹ	۱- ڈرام		

سوڈا فاسفیٹ      اڈرام  
 سوڈا بائی کارب      ۱۵- گرین  
 سوڈا کلورائیڈ (نمک طعام)      ۶- گرین  
 ایکوا کلوروفارم      ۱- اوئس

سب کو ملائیں۔ یہ ایک خمدک ہے۔ روزانہ علی الصبح استعمال کریں۔

## طحال

اس کے متعلق ابھی تک کچھ شبہ ہے کہ طحال کو ہماری صحت کی قیام و بقا میں کس حد تک دخل ہے۔ اگر اس میں کوئی مرض پیدا ہو جائے تو یہ ممکن ہے کہ کوئی علامت ظاہر نہ ہو۔ - - - - -  
 طبی مقدار سے بہت چھوٹی چھوٹی طحال نکالی گئی ہیں۔ لیکن ایسے اشخاص کو ان کی وجہ سے دوران حیات میں کسی قسم کی تکلیف معلوم نہ ہوئی۔ جب طحال نکالی جاتی ہے یا کسی مرض کی وجہ سے اپنے فعل کو انجام نہیں دے سکتی تو اس کا فعل اور دوسرے غدود مثلاً غدود لفاویہ انجام دینے لگتے ہیں۔ لیکن طحال کے کیا افعال ہو سکتے ہیں۔ یہ امر ابھی تک تحقیق طلب ہے۔ - - - - -  
 ایسی رطوبت پیدا نہیں ہوتی جیسی کہ غدہ درقیہ فوق الکلیہ اور غدہ نخامیہ سے ہوتی ہے۔ یہ غدہ زیادہ تر دیگر اعضاء کے امراض کی وجہ سے مصیبت میں مبتلا ہو جاتا ہے۔ جنین میں اس کا فعل کریات

بیضار و حمر پیدا کرنا ہے۔ امراض الدم کے بعض امراض میں جن میں کہ یہ بہت زیادہ بڑھ جاتی ہے تو مذکورہ فعل پھر اختیار کر لیتی ہے تاکہ علاوہ یہ دوران خون سے مردہ کریات و ماوہ ملونہ خارج کرنی ہے جیسا کہ طبعیہ میں ہوتا ہے۔ یہ دوران ہضم میں بڑی ہو جاتی ہے اور اس کی متعلق یہ خیال کیا جاتا ہے کہ یہ کسی نہ کسی طرح ہضم کی تکمیل کے لئے ضروری ہے

**علامات جو اس کے بڑھنے کی وجہ سے ہوا کرتی ہیں۔** یہ ہیں کہ اس کے مقام پر درد ہوتا ہے۔ جلد پھسکی پڑ جاتی ہے کمزوری بہت زیادہ ہو جاتی ہے۔ کریات دمو میں تبدیلی واقع ہو جاتی ہے۔ خصوصاً کریات بیضار کہ تعداد میں بڑھ جاتے ہیں۔ قلت الدم کی شکایت ہوتی ہے اور یہ تقریباً ہمیشہ ہوا کرتی ہے۔ شدید عظم لطحال میں بخار اور قے بھی ہوتی ہے۔ اکثر لطحال و جگر دونوں ساتھ بڑھ جاتے ہیں لیکن ممکن ہے کہ کبھی لطحال پہلے بڑھ جائے اور کبھی جگر اور ان دونوں کا ایک ہی سبب ہو۔

## عظم لطحال      لطحال کا بڑھ جانا      این لارج آف می اسپلین

یہ تمام امراض لطحال میں بڑھ جاتی ہے۔ اس لئے تشخیص بہت زیادہ اہمیت رکھتی ہے۔ یہ جن امراض کے حملہ کے وقت بڑھ جاتی ہے اور زائل ہونے کے بعد بھی بڑھی ہوئی حالت پر قائم رہ سکتی ہے۔ یہ ہیں۔

حاد متعدی امراض۔ یہ تقریباً تمام متعدی و ہیں کسی قدر بڑھ جاتی

ہے اور جہاں تک حیات مخصوصہ کا تعلق ہے۔ یہ عمل کچھ زیادہ اہمیت نہیں رکھتی۔ یہ خصوصاً موتی جہرہ و نمونیا میں بڑھ جاتی ہے۔  
 (۲) مزمن متعدی امراض۔ یہ عموماً آئٹنک میں تسمم الدم کے ابتدائی مدارج میں بڑھ جاتی ہے۔ طحال کے بعد کچھ بڑھ جاتا ہے۔ قلت الدم اور اس کے نتیجے میں کمزوری ہوتی ہے۔ اس کے ساتھ ساتھ کچھ اور علامات بھی ہوتی ہیں جو اس کا کوئی سبب معلوم ہوتا تو شک غالباً موجود ہوتی ہے۔

(۳) مادہ سل کی وجہ سے۔ یہ شاید ونا درہی ہوتا ہے کہ صرف طحال میں اس کی جراثیم پائے جاتیں۔ اس کے ساتھ دوسرے اعضا میں بھی اس کے جراثیم موجود ہوتے ہیں۔ سل میں عموماً قلت الدم کی شکایت ہوتی ہے لیکن سل طحال کے بعض مریضوں میں خون کا اندر سرخ دانوں کی مقدار بہت زیادہ ہو جاتی ہے۔

(۴) مزمن عظم الطحال تسمی۔ یہ عموماً اسنان و امعاء کے تسمم کی وجہ سے ہوتا ہے اور مالک مارہ میں حیش یا امعاء کی پگڑاہیوں کی وجہ سے بھی ہو جاتا ہے۔ یہ قلت الدم طحالی سے بہت ملتا جلتا ہے لیکن اس میں کربات بیضار کی تعداد بہت زیادہ ہو جاتی ہے۔

(۵) باب الکبد کے دوران خون میں رکاوٹ کا ہونا خواہ کتنی ہی کم کیوں نہ ہو لیکن اس کی وجہ سے احتیاجاً بن میں اجتماع الدم ہو جاتا ہے اس لئے طحال میں بھی اجتماع الدم ہو جاتا ہے اور وہ بڑھ جاتی ہے۔ یہ عموماً قلب و ریہ کے امراض مزمنہ صفو الکبد و زیرین اجوف میں سدہ پیدا ہونے سے ہوتا ہے۔

(۶) امراض الدم مثلاً قلت الدم۔ دم البیض نفی طحالی۔ مرض ہاؤکن۔ یرقان وغیرہ میں بھی بڑھ جاتی ہے۔

(۷) بلیریاڈ کالائز۔ بلیریاڈ میں بہت زیادہ نہیں جھپتی لیکن متعدد حملوں کے بعد زیادہ بڑھ جاتی ہے۔ کالائز میں ہمیشہ بہت زیادہ بڑھ جاتی ہے اور مرض بہت لاغر ہو جاتا ہے۔

(۸) بچوں میں عموماً مرض کماج کی وجہ سے بڑھ جاتی ہے۔ علامات جب بحال بڑھ جاتی ہے تو اس کے دباؤ کی وجہ سے تکی تقصیر کھانسی۔ اختلاج قلب۔ نفخ و قبض و معدہ و اسہال کی اور خرابی پیدا ہو جاتی ہیں۔ جب اس کی جلی ملتے ہو جاتی ہے تو ان علامات میں اور اضافہ ہو جاتا ہے۔ ساتھ ہی ساتھ طحالی کے مقام پر سخت درجہ ہوتا ہے قے و بخار کی شکایت ہوتی ہے اور کبھی کبھی اسہال بھی آنے لگتا ہے اور عموماً بانیں بھی پھڑپھڑے۔ کے فاعلہ میں اوڑھا ہو جاتا ہے۔

**اصول علاج**۔ مقام طحالی پر تکیہ کریں۔ گرم شیاواں مثلاً شہاد و تمر و زیتون وغیرہ لگائیں تاکہ مادہ کا امالہ ہو جائے۔ اس میں چونکہ التهاب بھی ہو جاتا ہے اس واسطے کہ اس میں ادویہ مثلاً آب کاسنی سبز مرق آب کوسبز مرق و غیرہ استعمال کریں۔ اس مرض میں گردے پر دباؤ پڑنے کی وجہ سے اس کے فعل میں بھی نقص ہو جاتا ہے اس لئے تحریک گردہ کے لئے شربت زرونی وغیرہ دیں۔ امعاء پر دباؤ پڑنے کی وجہ سے ان کا فعل بخوبی انجمام کو نہیں پہنچتا اس سے تحریک امعاء کے لئے شربت دینار۔ حمیرہ بنفشہ اطریفیل بلین وغیرہ دیں۔ معدہ پر دباؤ پڑنے کی وجہ سے بھوک نہیں لگتی کھانا ہضم نہیں ہوتا اس سے اس کی تحریک کے لئے حوارش جالینوس

وغیرہ دیں تحلیل ورم طحال بچلات مثل عرق گندہک سہاگہ خردل  
 نوشاد روئد اسیر مثل قعریق در حمام و غنبرہ مفید ہیں  
 اس مرض میں جگر کا فضل بھی کست ہو جاتا ہے اس لئے تحریک جگر  
 کے لئے نوشاد روئد اسیر... وغیرہ استعمال کریں۔ ان تدابیر  
 کے اختیار کرنے سے یہ فائدہ ہوتا ہے کہ وہ سمیتیں جو ان اعضا کے  
 نقص فعل کی وجہ سے پیدا ہو کر خون میں جذب ہو کر مزید التهاب کا  
 باعث ہو سکتی ہیں پیدا ہو سکیں گی۔ فضلات کا اخراج ہوتا رہیگا۔  
 اور باب الکبد میں اجتماع الدم ہونے کا احتمال نہ رہے گا۔

اگر تعدی مزمن اس کا سبب ہو تو منہج و سہل سے مریض کا  
 تنقیہ کریں اس کے بعد احتیاط ماکول و مشروب کیٹھا اور دیر مخصوصہ  
 امراض مثلاً التشنج میں پارہ کے مرکبات بلیر یا میں کونین۔ قلت الدم  
 میں فولاد خبث الحدید وغیرہ کے مرکبات دیں اور اصول حفظ صحت  
 کی پابندی کا خیال رکھیں۔

اگر ان تدابیر سے فائدہ نہ ہو اور عوارضات بڑھتے جائیں تو پھر  
 کسی قابل و تجربہ کار ڈاکٹر سے اسے نکلوا دینا چاہئے۔

## چند مستند و قابل اطباء کے تجربے

خردل سہاگہ بریاں باریک کوٹ پیسکر سفوف بنائیں اور صبح و شام  
 ۹ ماشے پانی سے استعمال کریں۔

۴ بینک نمک سنگ سہاگہ زرد چوب سبھی داربلد نمک سیماہ  
ہوئے ہوئے ہوئے ہوئے ہوئے ہوئے ہوئے ہوئے ہوئے ہوئے  
جو اکہار سب کو باریک پس کر پڑا ہوئے روشن سرسول اور پندرہ  
ہوئے

مدار کے دودھ میں گھول کے مدار کے زرد رنگ تلوپتوں پر لپیپ کر کے ایک ہانڈی میں تہ بہ تہ سب پتے رکھ کر ہانڈی کا منہ بند کر کے گل حکمت کر کے خشک کر لیں اور اُبلوں کی آگ میں رکھ دیں کہ سب خاک ہو جائے۔ روزانہ بغدادی تین رتی پانی کے ساتھ استعمال کریں۔

لیموں کاغذی کا عرق بوتل میں رکھیں اس میں خیر و زرد سہاگہ ملا کر  
 ۱۰۰ عدد ۶ عدد ۶ عدد  
 بوتل کا منہ زرد مٹی سے بند کر کے دھوپ میں پندرہ روز تک رکھنے  
 دیں اور دو تولہ علی الصباح استعمال کریں۔

سہاگہ خام کلونجی اجوائن دیسی تخم سویا نوشار سحی ہوزن ہار یک پیکر  
لعاب گھیکواریں سق کر کے مٹر کے براہ گولیاں بنائیں صبح و شام  
ایک ایک گولی تازہ پانی سے استعمال کریں

۵ گل بنفشہ موز منقہ بادیاں بنجکاسنی گاؤں زبانی عتب الشلب خشک  
۱۰ ماٹھے ۹ داتے ۸ ماٹھے ۷ ماٹھے ۶ ماٹھے ۵ ماٹھے ۴ ماٹھے ۳ ماٹھے ۲ ماٹھے ۱ ماٹھے  
انجیر زرد تخم کشوٹ دپوٹلی میں باندھ کر رات کو گرم پانی میں بھگو دیں  
۴ عدد

صبح چان کر آب کو سبز مروق ملا کر پلائیں۔ اگر بخار ہو تو خاکسی  
سات ماشے چھڑک کر پلائیں۔

۶ برگ سداب اشق پودینہ خشک بورہ ارمنی عنب الثعلب خشک  
سرکہ میں پیس کر نیم گرم طحال کے مقام پر لپیپ کریں۔

۷ پوست کدو ہمراہ شیرہ تخم خرفہ سیاہ عرق گاؤ زبان میں نکال کر  
سکنجبین و شربت بزوری شامل کر کے پلائیں۔ عظم الطحال یا  
دوام الطحال کے ساتھ بخار بھی ہو تو یہ نسخہ مفید ہے۔

۸ آب کاسنی سبز مروق آب عنب الثعلب سبز مروق سکنجبین و  
شربت بزوری شامل کر کے پلائیں۔

۹ برگ سداب اشہ کنہانج اشق مقل بورہ ارمنی نمک ہندی  
گندک انجیر زرد پہلے انجیر کو سرکہ میں پکائیں اور اسی سرکہ میں  
مقل اور اشق کو ملا کر آگ پر خوب تر کر لیں اور بقیہ ادویہ کو ٹکڑے  
شامل کر کے پیس لیں اور گرم کر کے طحال کے مقام پر لپیپ کریں۔



# ڈاکٹری کے چند تجربہ نسخے

مقدار خوراک (۱) افعال مخصوصہ

۱/۲ سے ۱/۴ گرین تک	کونین فلورائڈ	۱/۴ گرین	بناروٹھی ہوئی ٹال کو کم کرنا۔
	فیبری اریسینی میں	۱/۴ گرین	
	ایکسٹریکٹ ٹکس وائیکا	۱/۴ گرین	
۱/۴ سے ۱/۲ قطرے تک	آئل اپنی سائی	۱/۴ قطرے	محرک کا سرریح
۱/۴ سے ۱/۲ گرین تک	برسبے رن	۱/۴ گرین	برٹھی ہوئی ٹال کو کم کرتی
	پل دھیائی گو	۱/۲ گرین	

سب کو ملائیں۔ یہ ایک گولی ہے۔ ایسی دو گولیاں بنائیں اور دن میں دو بار بعد غذا استعمال کریں۔

مقدار خوراک (۲) افعال مخصوصہ

اسے ۱/۲ گرین تک	بیٹھن ان بلو	۱/۲ گرین	درد دل و سیر ملو بنائیں میں مفید
	یا		
۱/۲ سے ۱/۴	ایک ارگوٹین	۱/۲ گرین	عروق کو کھینچنا۔ برٹھی ہوئی ٹال میں مفید ہے
	یا		
اسے ۱/۲ گرین تک	نکوٹن	۱/۲ گرین	ملیر یا میں مفید ہے۔

اضافہ کر سکتے ہیں تاکہ فعل زیادہ قوی ہو جائے نسخہ نمبر ۲ کو ایک ہفتہ تک استعمال کر کے دو تین روز تک کر دیں اور پھر استعمال کریں مسلسل

بغیر وقفہ استعمال نہ کریں۔

( ۳ )

۲ گرین	کونین سلف
۱۰ قطرے	سلفیورک ایسڈول
۱ ڈرام	میگ سلف
۵ قطرے	ٹنگسٹری پکلو رائڈ
۳ قطرے	ٹنگسٹریکس و امیکا
۱ اونس	ٹنگسٹریکس ہارڈے نم
	ہیکوا

سب کو ملائیں یہ ایک خوراک ہے ایسی دو خوراکیں بنائیں۔ اور کھانے کے بعد دیں۔

اگر کوئی صاحب ڈاکٹری نسخہ تجویز کرنا چاہیں تو ان کی ہولست کے لئے ڈاکٹری ویونی اوزان نیز ڈاکٹری مقدار خوراک میں عمر وغیرہ کے لحاظ سے جو کمی بیشی کی جاتی ہے درج ذیل ہے۔

## خشک دواؤں کے ناپنے کے اوزان

۲۰ گرین	=	ایک اسکروپل	=	ایک ماشہ ۲ رقی
۳ اسکروپل	=	ایک ڈرام	=	چار ماشہ
۸ ڈرام	=	ایک اونس	=	۲ تو لے ۸ ماشہ

۱۶ اونس = ایک پونڈ = ۲۲ تو لے ۸ ماشے

## تزو واول کے ناپے کے اوزان

۶۰ قطرے	=	ایک فلوئڈ ڈرام	=	چار ماشے
۸ فلوئڈ ڈرام	=	ایک فلوئڈ اونس	=	۲ تو لے ۸ ماشے
۲۰ فلوئڈ اونس	=	ایک پائنٹ	=	۵۳ تو لے
۸ پائنٹ	=	ایک گیلن	=	دسیر ۶ چھٹانک ۲ تو لے

ایک ٹاسپون فل	=	ایک فلوئڈ ڈرام	=	۲ ماشے
ایک ڈیزرٹ اسپون فل	=	۲ فلوئڈ ڈرام	=	۸ ماشے
ایک ٹیبل اسپون فل	=	۴ فلوئڈ ڈرام	=	۱۶ تو لے
ایک دائن گلاس فل	=	۲ فلوئڈ اونس	=	۱ چھٹانک (تقریباً)
ایک ٹی کپ فل	=	۷ فلوئڈ اونس	=	۳ چھٹانک
ایک بریکسٹ کپ فل	=	۸ فلوئڈ اونس	=	۴ چھٹانک
ایک گلاس فل	=	۱۲ فلوئڈ اونس	=	۶ چھٹانک
ایک ٹبل فل	=	۱۵ سے ۲۰ فلوئڈ اونس	=	۷ سے ۱۰ چھٹانک (تقریباً)

اسپون اور گلاس کے اوزان تخمیناً درج کئے گئے ہیں کیونکہ ہر اسپون اور ہر گلاس ایک ہی مقدار کا نہیں ہوتا۔  
 ڈاکٹری نسخوں میں جو مقدار خوراک درج کی گئی ہے وہ بالعموم میس سے ساٹھ برس تک کی عمر والوں کے لئے ہے۔ اس سے کم اور اس سے

ازانکہ عہد الووں کو مندرجہ ذیل حساب سے دینا چاہئے۔

فرض کیجئے کہ کسی دو کی مقدار خوراک ۱۰ گرین ہے تو

$$\begin{aligned} \text{ایک برس کے بچہ کو} \quad \text{مقدار خوراک} \times \frac{1}{13} &= \text{مقدار خوراک} \times \frac{1}{13} \\ - \frac{1}{13} \times 10 &= \frac{10}{13} = 7 \frac{6}{13} \end{aligned}$$

یعنی تقریباً  $\frac{1}{2}$  ۲ گرین دینا چاہئے۔

$$\begin{aligned} \text{۲ برس کے بچہ کو} \quad \text{مقدار خوراک} \times \frac{4}{19} &= \text{مقدار خوراک} \times \frac{4}{19} \\ = \frac{4}{19} \times 10 &= 2 \frac{10}{19} = 2 \frac{5}{10} \end{aligned}$$

۱۵ گرین

$$\begin{aligned} \text{۸ برس کے بچہ کو} \quad \text{مقدار خوراک} \times \frac{8}{27} &= \text{مقدار خوراک} \times \frac{8}{27} \\ = \frac{8}{27} \times 10 &= 2 \frac{16}{27} = 2 \frac{1}{2} \end{aligned}$$

۲۱ گرین

یعنی جتنے سال کی عمر ہے اس میں بارہ جمع کریں اور پھر میں تقسیم دیں اس جو حاصل ہو اس کا ضرب پوری مقدار خوراک میں دینے سے جو جواب آئے وہ اسکی مقدار خوراک ہے۔

۱۲ سال سے ۱۶ سال تک مقدار خوراک کا نصف سے دو تہائی ۱۰ اور ۱۷ سے ۲۰ سال تک دو تہائی سے چار تہائی دینا چاہئے۔ ۲۰ سال کے بعد مقدار خوراک کسی قدر کم کر دینی چاہئے۔ اسکے علاوہ وہ ایک خوراک میں ان موکالما دیکھا جائے، جھانس، عورتیں چونکہ حلقہ کمزور ہوتی ہیں اس لئے یہ پوری مقدار خوراک کی برداشت نہیں کر سکتیں۔ زنانہ حیض کا بھی خیال رکھنا چاہئے مثلاً اگر کوئین دوران حیض میں دیکھائے تو اس سے خطرناک سیلان الدم ہونے لگتا ہے۔

عدم اخراج۔ جب کوئی وہ اجسم میں داخل کیجاتی ہے تو جلد یا دیر یہ جسم ہر خارج ہو جاتی ہے لیکن اگر یہ بار بار ایک عرصہ تک اس کا استعمال جاری

رکھیں یعنی اس قدر کم وقفہ کے بعد دیں کہ وہ جسم سے پورے طور پر خارج ہو سکے  
تو ایک وقت ایسا آئیگا کہ جسم میں اس قدر زیادہ مقدار میں جمع ہو جائے گی کہ کئی علامات  
پیدا کر دے گی۔ یہ مندرجہ ذیل صورتوں میں ظہور پذیر ہوتا ہے۔

- (۱) فوری انجذاب اور بدیراخراج جیسا کہ سیدہ و پارہ کے استعمال سے  
ہوتا ہے کہ گردوں سے کھٹکھٹ اور آہستہ خارج ہوتے ہیں۔
- (۲) یکایک کسی دوا کا اخراج رک جانا جیسا کہ ڈبئی ٹیلس اور اسٹریکنڈ کے  
استعمال سے ہوتا ہے۔ ڈبئی ٹیلس کے دوران استعمال میں اگر  
احتیاط نہ کیجائے تو بغیر خوراک میں اضافہ کیے سبھی علامات  
یکایک ظاہر ہو جاتی ہیں۔ یہ سبھی علامات عریق کلویہ کے قوی انقباض  
کی وجہ سے ہوتی ہیں جس کی وجہ سے دوا کا اخراج یکایک رک جاتا ہے۔
- (۳) امعاء میں بعض تغیرات کی وجہ سے کسی دوا کا جلد حل ہو کر فوراً جذب  
ہو جانا۔

(نوٹ) مقدار خوراک کی کمی بیشی سے دوا کے فعل میں بھی بہت کچھ تبدیل  
پیدا ہو جاتی ہے مثلاً افیون کہ قابض ہے لیکن اگر اسکا کچھ چمچ ۱/۲ سے ایک قطرے  
تک دیا جائے تو اس کا فعل مہل ادویہ کی طرح ظہور میں آتا ہے۔ اسی طرح انٹی ہونیم  
ٹاٹرٹم ۱/۲ سے ۱/۲ گرین تک اگر دیا جائے تو معرق ہے لیکن اگر ۱/۲ گرین دیا جائے  
تو متقی ہے۔ مقدار خوراک میں علاوہ جنس وغیرہ کے قوی۔ مزاج خصوصیت مندرجہ

کسی نسخہ کے اجزاء کو ترتیب دیتے وقت اسے زیادہ مفید و قابل استعمال

بنانے کے لئے ان امور کا لحاظ کیا جاتا ہے۔

- (۱) ایک ہی دوا کا متعدد شکل میں دیا جانا تاکہ اسکا اثر نسبتاً قوی ہو جائے مثلاً

محض علامت ہونے۔ اعتقاد و توجہ کا بھی غائب ہونا ہے۔

سکونا کا فعل قوی کرنے کے لئے ایکسٹریکٹ سکونا کے ساتھ اس کا جو شانہ بھی دیا جاتا ہے۔

(۲) ایک ہی فعل کی چند دوائیں ملانا کہ مجموعی فعل مطلوبہ زیادہ قوی ہو مثلاً کائنو (دم الاخوین) کا فعل قوی کرنے کے لئے اس کے ساتھ افیوں اور کے ٹے کیو (کھٹھ) ملائے جانے ہیں۔

(۳) ادویہ کے ملائے سے اگر کوئی مضر اثر پیدا ہو یا کسی دوائیں پہلے ہی کوئی مضر اثر ہو تو اسکی اصلاح کرنا مثلاً پلو جیلپ کو اور پلو اسکے منی کو میں جنجر (سونٹھ) اس لئے ملائی جاتی ہے کہ ان کے استعمال سے مرور نہ ہو۔

(۴) کبھی دو یا ان سے زائد ادویہ جن کے فعل ایک دوسرے سے مختلف ہوں کو اس لئے ملانا کہ انہیں کسی دوا کے مخصوص فعل میں قوی اثر پیدا ہو سکے مثلاً فولاد اور ڈیجی ٹیپس اگر ملا کر دئے جائیں تو زیادہ مقوی قلب ہیں نسبت اس کے کہ تنہا دئے جائیں۔ اسی طرح پارہ اور پوٹے ٹیم آیوڈائنڈ ڈیجی ٹیپس اور اسکول کے ساتھ دینے ڈیجی ٹیپس اور اسکول کا مدر اثر بڑھ جاتا ہے۔

(۵) کبھی ایسی ادویہ کا ملانا کہ ان کے ملنے پر جو کمیادوی مرکب پیدا ہو وہ اپنے اثر میں زیادہ مفید ہو مثلاً مرکبورک کلورائنڈ اور پوٹے ٹیم آیوڈائنڈ جب ملائے جاتے ہیں تو ان کے ملنے سے آیوڈائنڈ آف مرکری بنتا ہے جو زیادہ قوی و زیادہ مؤثر ہے یہ نسبت ان کے نمک کے جو کسی اور طریقہ سے تیار کیا جائے۔

(۶) ایسی ادویہ کا ملانا کہ جن سے دوا کے حل ہونے یا انجذاب میں مدد ملے

مثلاً سیلی سلک ایسڈ پانی میں حل نہیں ہوتا لیکن سہاگہ ملا نے سے حل ہو جاتا ہے اسی طرح بیلادونا کے مرکبات کا انجذاب چربی گھسرن یا کلوروفارم ملا نے سے جلد ہو جاتا ہے۔

(۷) نسخہ کے بعض اجزاء کو ان کے جلد خراب ہو جانے سے محفوظ رکھنے کے لئے کسی دوا کا ملا نامثلاً الکحول کہ ادویہ کے سیال ایکسٹریکٹ کے ساتھ ملائی جاتی ہے۔

(۸) خوشبودار خوش ذائقہ و خوش رنگ کرنے کے لئے دوائیں ملانا مثلاً روزواٹر سنامن واٹر کلوروفارم واٹر ٹینکچر لیونڈرومب وغیرہ

## چند ہدایات

(۱) ہمیشہ عام فہم و مختصر الفاظ میں دوا کے استعمال و پرہیز کے متعلق مریض کو بتا دیا جائے۔

(۲) معادنی تیزابات ہمیشہ کھانے کے بعد دئے جاتے ہیں سوائے ان صورتوں کے جن میں تیزابی ترشحات مثلاً رطوبت معدی کے ترشح کی کثرت کو کم کرنا ہو۔

(۳) جب تیزابی ترشح کو بے اثر کرنا ہو تو کھار ادویہ مثلاً سوڈا بائیکارب وغیرہ کھانے کے بعد دیں لیکن جب ترشح معدی کو تخریک پہنچانا ہو تو قبل دیں۔

(۴) مسکن عمدہ ادویہ مثلاً بسمتھ سائٹس خلور عمدہ میں سینا زیادہ مفید ہے۔

(۵) پیپسن پپائن ٹیکا ڈائس ٹیسا کھانے کے ساتھ یا فوراً کھانے کے بعد دینا چاہئے۔

(۶) پین کرپائن کھانے کے دو گھنٹے بعد دیر کیونکہ یہ مضمثننا اعشیری میں مدد دیتی ہے۔

(۷) روغن ماہی کھانے کے بعد دیں۔ پہلے دینے سے استفادہ کم یا زائل ہو جاتی ہے۔

(۸) فولاد سنگھیا کچلا اور ان کے مرکبات کھانے کے بعد دیں۔

(۹) پوٹے شیم پر سیکنیٹ کھانے کے بعد دیں۔

(۱۰) تمام مقوی معده و قلع ادویہ مثلاً اجرائے وغیرہ کھانے سے ۱۵ منٹ سے ۳۰ منٹ قبل دیں۔

(۱۱) روغن بید انجسیر علی الصبیح خلوصہ میں اچھا اثر کرتا ہے۔

(۱۲) تلینات جن میں ایلو ایوسٹہ بہ کھانے کے بعد دیں کیونکہ ان کا اثر ہونے میں تقریباً بارہ گھنٹے لگتے ہیں۔

(۱۳) مدرات جیسے زمانہ حیض سے تقریباً ایک ہفتہ قبل استعمال کریں۔

(۱۴) معرفات اگر مریض کو گرم رکھا جائے اور مدرات اگر مریض کو ٹھنڈا رکھا جائے تو زیادہ مفید ہوتے ہیں۔

(۱۵) مذوبات سوئے سے تقریباً آدھ گھنٹے قبل استعمال کریں۔ لیکن سلفوئل سوئے سے دو تین گھنٹے قبل کیونکہ یہ بہت دیر میں عمل ہوتا ہے۔

(۱۶) برومانڈس اگر بطور مسکن دیئے جائیں تو کھانے کے یا سوئے وقت دینا چاہئے۔



(۱۷) اگر فوری ضرورت ہو تو دوا بذریعہ انجیکشن جسم میں داخل کرنا پابست اور طریقوں کے نہایت زود اثر ہے۔

## بچوں کے متعلق ہدایات

- (۱) ان کے ننحوں کے اوزان میں خصوصیت سے لحاظ رکھنا چاہئے۔  
اوزان معلوم کرنے کا طریقہ پہلے درج کیا جا چکا ہے۔
- (۲) دوا کی مقدار قلیل ہونی چاہئے چار کے ایک چمچہ کے برابر یا زیادہ سے زیادہ دو چمچوں کے برابر۔
- (۳) دوا خوش ذائقہ ہونی چاہئے۔ بچے عموماً میٹھی یا بے ذائقہ دوا آسانی سے استعمال کر لیتے ہیں۔ بچوں کو کوئین کی بجائے یو کوئین جو بے ذائقہ دوا ہے۔ دینا چاہئے۔
- (۴) چھوٹے بچے روغن بید انجیر یا مچھلی کا تیل پی لیتے ہیں لیکن بڑے بچے روغن بید انجیر نہیں پیتے۔ مچھلی کا تیل مالٹ ایکسٹریکٹ کے ساتھ بخوشی استعمال کر لیتے ہیں۔
- (۵) جہاں تک ممکن ہو بچوں کو شہد شکر و دودھ وغیرہ میں ملا کر دوا دینی چاہئے۔
- (۶) شیر خوار بچوں کے علاج کا بہترین طریقہ ان کی ماں کو دوا دینا ہے۔ لیکن بعض اوقات مثلاً گوپے یا روغن تارپین اور سنگ دودھ کو اس قدر بے مزہ کر دیتی ہیں کہ بچہ دودھ نہیں پی سکتا۔ بچوں کی آنکھ ماں کو پارہ و پوسٹے شیم ایوڈائڈ دینے سے زائل ہو جاتی ہے۔
- (۷) بچوں میں سیلاڈونا ہائی ساس اور سنکھیا ان کی عمر کے لحاظ سے

- بڑی مقدار میں بغیر کسی مضر اثر کے استعمال کر لی جاسکتی ہیں۔
- (۸) نوزائیدہ بچہ کو چار کے ایک چمچ برابر روغن بیدانجیر دینا زیادہ مفید نہیں ہے۔
- (۹) افیول بچوں کو نہایت احتیاطاً دینی چاہئے۔
- (۱۰) سو یا اور بادیاں کا عرق بچوں کے لئے اچھے درقے ہیں۔
- (۱۱) سین ٹونین شکریں ملا کر سوتے وقت دینا اور صبح روغن بیدانجیر دینا بچوں کے کچھوں کے لئے بہت اچھی دوا ہے۔
- (۱۲) بچے نسبت بڑوں کے کیلومل اپنی عمر کے لحاظ سے زیادہ برداشت کر سکتے ہیں۔
- (۱۳) مخرج بلغم ادویہ میں شربت ملا کر دینا یا مخرج بلغم شربت دینا بہتر ہے۔
- (۱۴) قے کے لئے اپنی کو اناہ سے آگرین تک دیں یا بہتر ہے کہ حلق میں پر یا انکلی سے حرکت دیں۔

## نام امراض نخط انگریزی

### امراض فم

Stomatitis	اسٹوے ٹائٹس	ورم الفم
Simple stomatitis	سپل اسٹوے ٹائٹس	ورم الفم سادہ یا زہلی
Vesicular stomatitis	ویسکلر اسٹوے ٹائٹس	ورم الفم بثوری
Ulcerative stomatitis	السرے ٹو اسٹوے ٹائٹس	ورم الفم قروچی
Parasitic stomatitis	پیراسائٹک اسٹوے ٹائٹس	قتلاع (ورم الفم جراثیمی)

Gangrenous stomatitis	گینگرائس سٹوماٹائٹس	غانگرانہ انفم
Pyorrhea alveolaris	پائیریا الیویرس	نواسیرالاسنان
Cancrum oris	کینکروم ورس	آکلہ انفم
Mercurial stomatitis	مرکیورل سٹوماٹائٹس	ورم انفم سیمائی
Tooth ache	ٹوتھ ایک	الم السن

### امراض لوزیتین

Acute tonsillitis	ایکیوٹ ٹانسی لائٹس	ورم لوزیتین شدید
Chronic tonsillitis	کرائٹک ٹانسی لائٹس	ورم لوزیتین مزمن

### امراض حلق

Acute pharyngitis	ایکیوٹ فیرن جائٹس	ورم حلق شدید
Chronic pharyngitis	کرائٹک فیرن جائٹس	ورم حلق مزمن

### امراض مری

Oesophagitis	اے سو فے گائٹس	ورم مری
Spasmodic stricture	اسپازموڈک سٹریکچر	تضیق تشنجی

### امراض معدہ

Chronic indigestion	کرائٹک انڈیجسٹن	ضعف ہضم مزمن
American dyspepsia	امریکن ڈسپپسیا	امریکی سورمبھی
Acute gastritis	ایکیوٹ گیسٹرائٹس	التهاب معدہ شدید
Chronic gastritis	کرائٹک گیسٹرائٹس	التهاب معدہ مزمن
Dilatation of the stomach	ڈیلاتیشن آف اسٹامک	التماع معدہ
Gastric ulcer	گیسٹرک السر	زخم معدی

Gastralgia	گیسٹرل جیا	وجع المعده
Haematemesis	بیچے ٹے مے سس	قیء الدم
Vomiting	وٹینگ	قے
Cancer of the stomach	کینسر آف دی اسٹامک	سرطان المعده
امراض امعاء		
Diarrhoea	ڈائیریا	اسهال
Dysenteric diarrhoea	ڈسنٹرک ڈائیریا	اسهال زحیری
Sprue	اسپرو	دور البطن
Bilious diarrhoea	بایس ڈائیریا	اسهال صفراوی
Dysentery	ڈسنٹری	زحیرہ بچیش
Enteritis	این ٹرائٹس	ورم الامعاء
Eucdenol ulcer	یوڈنول السر	زخم اثنا عشری
Blood in the stool	بلڈن دی اسٹول	براز الدم
Piles	پائلس	بواسیر
Constipation	کانسٹی پیشن	قبض
Colic	کولک	قولنج
Lead colic	لیڈ کولک	قولنج اسربی
Intestinal obstruction	انٹسٹائنل اوڈیٹرکشن	سد الامعاء
Intussusception	انٹس س سیپشن	قولنج التوائی
Intestinal worms	انٹسٹائنل ورمس	ویدان معوی
Thread worm	تھرڈ ورم	چنوفے (دودا نخل)

Tape worm کدو دانه (حب الفرع) نیپ ورم

Round worm یکجورے (حیات) راوند ورم

Appendicitis ورم زائچہ و دوید اپی پندری سائیس

Protrusion خراج المقعد پروپس اپنی

Inflammation of the rectum ورم المقعد

انفلاژن اوف دی ریکٹم

امراض کبد و طحال

Clotosis of the liver صفرا کبد سر و س اوف دی لیور

Congestion of the liver اجتماع الدم فی الکبد کنجسٹن اوف دی لیور

Hepatitis ورم الکبد ہیپ ٹائیس

Acess of the liver دبیلة الکبد ایس اوف دی لیور

Ascites استقار نفق اسٹیس

Dropsy استقار ڈراپسی

Oedema اوڈیما اوڈیما

Jaundice یرقان جانڈیس

Gall-stone حصاة المرارة گال اسٹون

Enlargement of the spleen عظم الطحال این لارج مینٹ اوف دی اسپلین

نیم ادویہ بخط انگریزی

(الف)

Almond oil روغن بادام آلمنڈ آئل

Ointment Oil تھیویروما آئل تھیویروما

Algerian ...	بن ثانی ناسراس	جگر ختم کمال قمری
Spirit chloroform	اسپرٹ کلوروفارم	ردج
Spirit camphor	اسپرٹ کیمفر	ردن کافور
Spirit aether nitrosi	اسپرٹ ایتر نائٹروسی	ردج ایتر القری
Spirit ammonia aromatic	اسپرٹ آمونیاک وینا	خوشبودار روغن نوشادر
Strychnine	استرکین	جگر اذرائقی - اذرائقین
Strychnine sulphate	استرکین سلفیٹ	
Infusion Buchu	ان فیوژن بھوکو	خیساناد
Infusion Digitalis	ان فیوژن ڈیجیٹلس	
Infusion Senega	ان فیوژن سنیکا	
Unguentum Kaolini	ان گوایٹم کولین	
Unguentum Cocaine	ان گوایٹم کوکین	مرهم کربن
Unguentum galle cum opii	ان گوایٹم گالی و اپی	مرهم مانڈالینون
Unguentum Hamamelidis	ان گوایٹم هامامیلیدس	
Oleum Ricini	اولیم رسی نی	روغن بیدانجیر
Azaronaline chloride	ایڈرونالین کلوراید	
Aromatic sulphuric acid	ایروماتیک سلفیورک اسید	خوشبودار تیزاب گندھک
Aspirin	ایسپرین	حاضر لیونی لیمول کات ایسڈ اسٹرک
Acid Nitro hydro-chlor	ایڈ نائٹرو وائڈر کلور	تیزاب شور و فیکس کولن
Acid hydrocyanic dil	ایڈ وائڈر سیانیکل	

Acetic acid solution	ایسٹک اسید سولوشن	تیزاب سرکہ
Extract opii	ایکسٹریکٹ اوپیان	خلاصہ افیون کاست
Extract opii siccum	ایکسٹریکٹ اوپیان سکم	" "
Extract of colchicum	ایکسٹریکٹ آف کالچیکم	خلاصہ سورنجان تنخ
Extract Aloes	ایکسٹریکٹ، ایلوز	خلاصہ ایلوا
Extract of procyanum liquid	ایکسٹریکٹ پروسیانم لیکوئڈ	
Extract Lupulin	ایکسٹریکٹ لیوپولین	
Extract gentian	ایکسٹریکٹ جین شین	خلاصہ نطیانا
Extract Belladonna	ایکسٹریکٹ بیلادونا	خلاصہ سیرج
Extract Taraxaci liquid	ایکسٹریکٹ تاراکسی لیکوئڈ	
Extract Cascara	ایکسٹریکٹ کاسکیرا	
Extract filicis liquid	ایکسٹریکٹ فلیسیس لیکوئڈ	
Excalgin	ایکسکالجن	
Aqua	ایکوا	پانی
Aqua Aurantii floris	ایکوا آرنشی فلورس	عرق سنقرہ
Aqua anisi	ایکوا انیسانی	عرق انیسون
Aqua cinnamomi	ایکوا سینامومی	عرق دارچینی
Aqua carui	ایکوا کیروئے	عرق زیرہ و لاتی
Aqua menthae pip	ایکوا مینتھپ	عرق نعناع
Aloin	ایلوین	جوہر صبر صبرین
Ammonium Bromide	ایمونیم برومائیڈ	

Ammonium chloride ایونیم کلورائیڈ نوشادر

## (ب)

Berberine بربرین جو سرسوت، ریتون بر بے ان

Bismuth sub. nitras بسمتھ سب نائٹراس

Bismuth salicylate بسمتھ سیلیسیلیٹ

Bismuth carbonas بسمتھ کاربوناس

## (پ)

Plumbi acetatis پلمبی ایسیٹیس خلاصہ الرصاص

Pulv. Ipecac پلو ایپیکاک

Pulv. Ipecac co پلو ایپیکاک کو

Pulv. opii co پیسوف افیون کا مرکب پلو اومپائی کو

Pulv. Digitalis پلو ڈیجیٹالیس

Pulv. Rhei co پلو رھائی کو خفوف ریوند مرکب

Pulv. jalap. compound پلو جلاپا کا مرکب پلو جلیپ کیاؤنڈ

Pulv. scilla پلو سیلا دیکھو پلو اسکوسل

Potass. citras پوٹاس سٹراس

Potassium Iode پوٹے شیم آیوڈائیڈ

Potassium chlorate پوٹے شیم کلورائیٹ

Peppermint water پیپرمنٹ واٹر عرق نعناع

Pepsin پیپسن ہاضمہ جو ہر ہاضم

Pulv. Aquila پلو اسکول سفوف عنصل



## (ط)

Turpentine oil	ٹرپین ڈائن آئل	روغن تارپین
Tincture of ginger	ٹنگچر آف جنجر	صبغہ زنجبیل
Tincture of Rhubarb	ٹنگچر ریورب	صبغہ ریونڈ
Tincture Zingiberis	ٹنگچر زنجی بیس	صبغہ زنجبیل
Tincture Cinchona	ٹنگچر سنکونا	صبغہ برک
Tincture cardamom compound	ٹنگچر کارڈموم کمپاؤنڈ	صبغہ سیل مرکب
Tincture capicum	ٹنگچر کیپ سی ام	صبغہ فلفل احمر
Tincture Catechu	ٹنگچر کے ٹے کیو	صبغہ کات
Tincture Krameria	ٹنگچر کر کے میریا	
Tincture Myrrh	ٹنگچر مرمر	صبغہ مر
Tincture Nuxvomica	ٹنگچر نکس دامیکا	صبغہ اذراقی

## (ط)

Decoction from granite radish	ڈیکوکشن فرم گرےٹ رائڈ	انار کی ڈرک جو شانده
Diuretic	ڈائریٹک	

## (ز)

Zinc oxide	زینک آکسائیڈ	پھول کی موئی جت
------------	--------------	-----------------

## (س)

Salt	سالت	نمک
Syrup of ginger	سرپ آف جنجر	شربت زنجبیل
Syrup Lemon	سرپ لیمون	شربت لیموں

Sulphate of Iron سلفیٹ آف آئرن فولاد

Sulphuric acid dilute سلفیورک ایسڈ ڈائلوٹ ہلکاتیرب گندھک

Sulphuric Aether سلفیورک ایٹر

Soda bicarb سوڈا بایکارب سوڈا خورنی

Soda BenZoo سوڈا بنزوئس سوڈا الوانی

Soda Benzoate سوڈا بنزوایٹ سوڈا بنزوایٹ

Soda potassium Tartras سوڈا پوٹاشیم تارترائس

Soda Tartrata سوڈا تارترائٹ

Soda sulph سوڈا سلف

Soda sulphate سوڈا سلفیٹ

Soda chloride سوڈا کلورائیڈ نمک طعام

Soda phos سوڈا فاس

Sodium Bromide سوڈیم برومائیڈ

Sodium sulphate سوڈیم سلفیٹ

Salt سیال

Santonin سینٹونین جوہر درمنہ ترکی

(ف)

Phenacetin فیناسٹین

Ferri Arseni oris فیری آرسینی رس آہن مرکب پیم التار

Phenolphthalein فینول تھالین

(ک)

Carbolic Acid کاربونک ایسڈ

Chloral hydratus کلورل ہائیڈریٹس

Cupri Sulphate کپری سلفیٹ

Quinine Fluoride کوئینن فلورائیڈ

نیلا طویا

Quinine Hydrochlor کوئینن ہائیڈروکلور

Quinine Sulph کوئینن سلف

کنہ کنہ

Compound spirit of Aether

Compound Tincture of cardamom

صبغہ ہیل مرکب

Cannabis Indica کنابس انڈیکا

قنب ہندی

Castor oil کیسٹرائل

روغن بید انجیر

Calcium Lactate کیشیم لیک ایٹ

Calomel کیلومل

رس کپور

Caffeina citras کیفین سٹراس

جوہر قہوہ لیمونی

(گ)

Glycerine گلسن

Gum Acacia گم اکیشیا

صنع عربی

Goulard's Lotion گولارڈس لوشن

(ل)

Liquor strychnine لائکر اسٹرنین

سائل اذرا قین

Liquor opii sedative لائکر اپیائی سیڈیٹو

سائل افیون مسکن

Liquor Ammoniacitratis

لاکڑا پھونیا سٹریٹس

Liquor morphinae Hydrochlor

لاکڑا رافینا ہائیڈروکلور

(۵)

Menthol جوہر نعناع مینٹول Magn sulph

میک سلفٹ

Methylene Blue

میتھین بلیو

Magn carb

میک کارب

Magnesium sulphate

میک نیسیم سلفٹ

Magnesia ponderosa

میک نیشی پائڈروسی

Mucilage acacia

میوسل ایچ اکشیا

لعاب صمغ عربی

Mucilage Tragacanth

میوسل ایچ ٹریگاکانٹھ

لعاب صمغ کثیرا

(۶)

Narcotine

نارکوٹین

(۷)

Vine of colchicum

وائن آف کالچیکم

شراب سورنجان شیریں

Vinum Ipecac

وائی نم پیکاک

(۸)

Hazeline

ہیزلین

Hard soap

صابن سخت

Hydargyri subchloride

ہائیڈرو آجری سب کلورائیڈ

رس کپور

Heroin Hydrochlor

ہیروئن ہائیڈروکلور

Hydrochloric Acid Dil

ہائیڈروکلورک ایسڈ ڈیلٹ

ہلکا تیزاب نمک

نوٹ: یہاں صرف انہیں ادویہ کے تراجم کئے گئے ہیں جو لوہانی میں مستعمل ہیں۔

# علامات و امراض کی ڈاکٹری اصطلاحات

Subjective symptoms	سبجیکٹو سیمٹمز	علامات باطنی
Objective symptoms	ابجیکٹو سیمٹمز	علامات ظاہری
Physical signs	علامات امتحانی یا علامت طبعی	فزیکیل سائنس
Local symptoms	لوکل سیمٹمز	علامات مقامی
General symptoms	جینرل سیمٹمز	علامات عمومی
Acute disease	ایکویٹ ڈیزیز	مرض شدید یا حاد
Chronic disease	کرائک ڈیزیز	مرض مزمن
Functional disease	فنگکشنل ڈیزیز	مرض فعلی
Organic disease	آرگینک ڈیزیز	مرض عضوی
Symptomatology	سم ٹومٹولوجی	علم العلامات

گاہے علامات باطنی کو محض سیمٹمز اور علامات ظاہری کو محض سائنس کہتے ہیں۔

## استفسارات خصوصی

کیونکہ مبتدی کو کبھی عضو کے امراض کے متعلق استفسارات کرنے میں قدرے وقت محسوس ہوتی ہے۔ اس لئے ان کی سہولیت کیلئے چند استفسارات امراض اعصاب البصر کے متعلق درج کئے جاتے ہیں۔

معدہ میں اگر کوئی مرض ہو تو اسکے متعلق مندرجہ ذیل سوالات کرنے چاہئیں  
بھوک۔ زیادہ ہے کم ہے یا بے قرار کرنے والی اجودہ منشی؟

کھانا کھانے سے بڑھتی ہے یا نہیں؟ بھوک معلوم ہونے پر کھانا کھایا جاتا ہے یا نہیں یا محض چند لقموں ہی سے سیری ہو جاتی ہے؟ پیاس کیسی لگتی ہے کھانا لگن اوقات میں کھاتے ہیں؟ کس قسم کا کھانا کھاتے ہیں؟ کھانے کے علاوہ دیگر اوقات میں اور بھی کچھ کھاتے رہتے ہیں یا نہیں۔

درد۔ اسکی نوعیت کیا ہے؟ اور ٹھیک اسکا مقام کہاں ہے کھانا کھانے کے ساتھ اسکا کیا تعلق ہے یعنی بڑھتا ہے یا کم ہو جاتا ہے کھانا کھانے کے کتنی دیر بعد ہوتا ہے؟ کسی خاص غذا سے اسکا تعلق ہے یا نہیں نوٹ۔ درد۔ بوجھ یا بھاری پن کے درمیان تمیز کرنی چاہئے۔

قے کتنی ہوتی ہیں؟ اور کس وقت دن میں یا رات میں صبح یا شام۔ کھانا کھانے کے ساتھ اسکا کیا تعلق ہے؟ صرف کھانا کھانے کے بعد ہوتی ہے یا اور اوقات میں بھی؟ درد کے اسکا کوئی تعلق ہے؟ قے سے درد کم ہو جاتا ہے یا نہیں؟ قے کے وقت بہت زور لگانا پڑتا ہے یا آسانی سے ہو جاتی ہے اسکی مقدار اور رنگ کیا ہے؟ کھٹی ہے کف دار یا مٹیالی؟

ڈوکار۔ ہے یا نہیں؟ اسکا مزہ کیسا ہے؟ نفخ۔ ہے یا نہیں۔ صرف کھانا کھانے کے بعد ہوتا ہے یا کھانے کے دوران میں کسی خاص غذا سے اسکا کوئی تعلق ہے یا نہیں؟ ریخ کا میلان اوپر ہے یا نیچے؟

امعاء خلی حالت۔ کتنی مرتبہ اجابت ہوتی ہے؟ براز کے متعلق اور کوئی شکایت ہو تو مریض سے بیان کرنے کیلئے کہیں۔

آنکھوں کے متعلق اگر شکایت ہو تو یہ سوالات کریں۔

اسہال۔ ہوتے ہیں یا نہیں؟ اگر ہوتے ہیں تو کتنے؟ معمولی یا

کسی خاص غذا سے انکا کیا تعلق ہے؟ انہیں کبھی خون یا بلغم آیا کہ نہیں؟ اجابت کے وقت درد یا مڑور ہوتی ہے یا نہیں؟ ریلح ہیں یا نہیں؟ قبض ہمیشہ کی عادت کیا ہے۔؟ روزانہ اجابت ہو جاتی ہے یا نہیں؟ اگر ہوتی ہے تو کتنی مرتبہ؟ آخری اجابت کب ہوئی؟ کبھی قبض آو کبھی اسہال کی شکایت رہتی ہے یا نہیں؟ درد و مڑور ہے یا نہیں؟ قے ہوتی ہے یا نہیں؟۔

درد ہے یا نہیں؟ نوبتی ہے یا غیر نوبتی؟ سب سے زیادہ کہاں ہوتا ہے؟ وہاں سے بڑھتا ہے کم ہو جاتا ہے؟ جگر کے متعلق اگر شکایت ہو تو یہ سوال کریں۔

درد کس مقام پر ہوتا ہے؟ بہت شدید درد کے ایسے حملے ہوں جو یکایک شروع ہوئے ہوں اور چند گھنٹوں تک رہتے ہیں پہلے ہوئے یا نہیں؟ اگر ہوئے ہیں تو یہ پوچھیں کہ درد بڑھتا ہے یا نہیں اور اگر بڑھتا ہے تو کس طرف؟ اس کے ساتھ قے ہوئی یا نہیں؟ درد ہونے کے بعد یرقان کی کیفیت پیدا ہوئی یا نہیں؟ بواسیر سے با نہیں؟ قے میں کبھی خون تو نہیں آیا؟ قارورہ یا برازیں اسے کسی قسم کی کوئی تبدیلی معلوم ہوئی یا نہیں؟ اگر مریض یرقان میں مبتلا ہے تو دریا کرتیں کہ خارش ہے یا نہیں؟ ان کے علاوہ ہاضمہ کے متعلق بھی دریافت کریں جیسے کہ پہلے معدہ کے امراض کا تحت میں بیان کئے جا چکے ہیں

# چند مقالات طبی متعلق اعضا ہضم

معدہ

(۱) اگر کوئی مریض جس کی حرارت حالت طبعی پر ہے یکایک درد سر متلی و  
معدہ میں تکلیف کا اظہار کرے مگر مقام معدہ پر دبائے سے تکلیف نمایاں  
طور پر زیادہ نہ ہو تو غالباً شدید سور ہضم ہے۔

(۲) اگر مریض معدہ میں درد یا ایسے چینی کی شکایت کرے اور درد دبائی سے  
زیادہ ہو ساتھ ہی متلی و قے ہو جو کسی قدر یکایک شروع ہوئی ہوں تو  
غالباً التهاب معدہ و شدید ہضم ہے۔

(۳) اگر کسی کو مزمن ضعف ہضم ہو اور معدہ میں درد یا ایسے چینی کھانیکے فوراً بعد  
ہو تو غالباً ضعف ہضم بلغمی ہے۔ اور

(۴) اگر کسی کو مزمن ضعف ہضم ہو لیکن درد یا ایسے چینی فوراً کھانے کے بعد  
نہ ہو اور وہیں کھانے سے تخفیف ہو تو غالباً حرارت معدہ ہے۔

(۵) اگر شدید درد کے دور رس ہوں اور کھانے سے کوئی خاص تعلق نہ ہو  
اور درد دبائے سے زیادہ نہ ہو تو غالباً وجع المعدہ عصبی ہے۔

(۶) اگر جو ان لڑکے درد معدہ کی شکایت میں مبتلا ہوں تو غالباً جلق یا کثرت  
مباشرت اس کا سبب ہے۔

(۷) اگر جو ان قلت الدم والی عورت میں کھانے سے سخت درد ہو و قے  
سے آرام ہو اور قے میں کچھ نکشیر مقدار میں آیا ہو تو غالباً زخم معدہ کی  
شکایت ہے۔



(۸) مریض ادھیڑ یا اس سے لگدھڑکا ہے اور بہت دبا ہے قے میں ٹیلا  
 مادہ نکلتا ہے تو غالباً سرطان المعده ہے۔

(۹) اگر مریض صحت ختم ہو اور شراب نوشی کی عادت ہو یا قلبی رموی مرض  
 ہو اور سرخ باغی قے ہو گا ہے قے میں خون کی وھاریوں کی آمیزش  
 بھی ہو تو غالباً مریض التهاب معده ہے۔

### امعار

(۱۰) مریض اسہال کی شکایت کرتا ہے اور اس کے ساتھ مروڑ خون و پیغم  
 اور شاید پیپ کی آمیزش کو بھی ظاہر کرتا ہے تو مرض غالباً بحیش ہے  
 (۱۱) اگر کسی شخص کو یکایک شدید اسہال شروع ہو جائیں اور اسہال چاول  
 کے پانی کی طرح ہوں ارتخا عظیم اور شنج بطنی ہو تو غالباً ہیضہ ہے۔

(۱۲) مریض یکایک امعار کے بند ہو جانے کی شکایت کرے حتیٰ کہ رباح  
 بھی خارج نہ ہوں درد شکم و قے ہوتے ہیں رفتہ رفتہ براز کی طرح مادہ  
 آنے لگی نبض سریع ہو اور ارتخا عظیم کی سی حالت ہو تو غالباً  
 سدالامعار شدید ہے

(۱۳) مریض قبض کی شکایت کرتا ہے جو دن بدن زیادہ ہوتا جاتا ہے۔  
 درد شکم اور کبھی کبھی قے ہو جاتی ہے عام صحت کمزور ہے تو غالباً  
 سدالامعار مزمن ہے۔

(۱۴) درد شکم ہمیشہ رہتا ہے جو کبھی کبھی خصوصاً ورزش کے بعد شدید ہو جاتا  
 ہے۔ دائیں قسمِ اربی میں دبائے سے زیادہ ہوتا ہے نبض سریع  
 ہے۔ حرارت گاہے گاہے بڑھ جاتی ہے اور مریض جوان ہے تو

- غالباً ورم زائدہ دودیا ہے۔
- (۱۵) بچوں میں تشج کا حملہ اور اس کے ساتھ ہچکی اور نبض کا صغیر ہونا ویدان کی مخصوص علامت ہے
- (۱۶) یہ کوئی قاعدہ کلیہ نہیں ہے کہ شخص کو روزانہ اجابت ہو جایا کرے۔ بعض ایسے بھی ہیں کہ انہیں دو تین روز کے بعد اجابت ہوتی ہے اور تندرستی بہت اچھی رہتی ہے اور اگر روزانہ ہو تو ایک قسم کی کمزوری محسوس کرتے ہیں۔

## کبد

- (۱۷) مریض کبد میں درد یا بے چینی کی شکایت کرتا ہے۔ کبد بڑھا ہوا خفیف یرقان ہے اور متعدد اہم علامات سو مزہم موجود ہیں لیکن سنجار کم یا بالکل نہیں ہے تو غالباً شدید اجتماع الدم فی الکبد ہے۔
- (۱۸) مریض جوان ہے پہلے کچھ عرصہ تک معدہ و امعاء کی شکایت میں مبتلا رہ چکا ہے اس کے بعد یرقان و شبائے رنگ کی اجابت یکا یک ہونے لگی لیکن درد نہیں ہے اور نہ جگر بڑھا ہے اور اگر بڑھا ہے تو کم تو غالباً اسے یرقان نزلی ہے۔
- (۱۹) مریض ضعیف العمر ہے اور یکا یک مقام کبد میں درد کے دورے شروع ہو گئے اور بارہ سے چوبیس گھنٹے کے اندر یرقان ہو گیا اور شبائے براز آنے لگا تو غالباً وجع الکبد بوجہ حصاة المرارہ سے
- (۲۰) ضعیف العمر عورتوں میں حصاة المرارہ اس قدر عام ہے کہ اگر کوئی طبیب اس عمر کی عورت میں اس مرض کا شبہ کرے تو غلطی نہیں کر رہا ہے

(۲۱) مریض کو مقام کبد میں درد کی شکایت ہے۔ درد دبائے اور حرکت سے بڑھتا ہے۔ یرقان نہیں ہے اور کبد کی دیگر علامات موجود نہیں ہیں تو غالباً ورم عشاء الکبد ہے۔

(۲۲) جگر کی مقدار میں کوئی فرق نہیں ہے لیکن مریض مستی بہم شکایات مضم اور کھانیکے بعد غنودگی کی شکایت کرتا ہے زبان پر سفید تہ جمی ہے۔ قبض و درد سر ہے اور قارورہ ٹھنڈا ہونے پر اکثر پورات تہ نشین ہو جاتے ہیں تو غالباً جگر کے فعل میں نقص ہے۔

(۲۳) جگر بڑھ گیا ہے۔ درد نہیں ہے۔ جگر سخت ہے۔ یرقان موجود ہے لیکن استقار کم پایا اکل نہیں ہے اور ایک عرصہ سے صحت خراب ہے تو غالباً عظم الکبد ہے۔

(۲۴) کبد معمولی بڑھا ہے۔ سطح چلنی ہے اور یکیاں ہے۔ درد دبائے سے بڑھتا ہے یرقان و استقار ممکن ہے کہ ہوں طحال بڑھی ہو اور احشاء البطن میں اجتماع الدم کی علامات موجود ہیں تو غالباً مزمن اجتماع الدم فی الکبد ہے۔

(۲۵) کبد بڑھا ہے۔ درد دبائے سے بڑھتا ہے۔ قشریہ پسینہ اور نوبتی بخار ہے تو غالباً دبیلۃ الکبد ہے۔

(۲۶) کبد کے حدود کم ہو گئے ہیں۔ استقار ہے۔ یرقان کیفیت ہے طحال بڑھی ہے۔ بواسیر کی شکایت ہے۔ معدہ و امعاء سے بھی خون آنے کی شکایت ہے تو غالباً صغر الکبد بوجہ شراب نوشی ہے۔

## بطین

(۲۷) یکایک شدید در شکم ہوا رخار عظیم تھے و قبض ہو قبض سریع (۱۰۰ ضربات زیادہ) ہو تو درم صفاق شدید ہے یا سدا۱۱ مار شدید یا نہ خافیں سوخ ہو جو

(۲۸) شدید در شکم ہے لقاہت بہت زیادہ ہے تھے نفس صدری ہو اور حرارت بڑھی ہوئی ہے تو غالباً درم صفاق شدید ہے۔

(۲۹) قبض تھے اور در شکم تینوں شکایتیں ایک ساتھ ہوں تو درم صفاق باشد سدا۱۱ معارف و قلع میں سے ایک نہ ایک مرض ضرور ہے۔

(۳۰) اگر ایسے شخص میں جو نظامہ تندرست ہو شدید در شکم یکایک ہو لیکن رخار عظیم

نمایاں نہ ہو نبضات تو سے زیادہ ہوں اور ممکن ہو کہ قبض تھے بھی ہو تو قلع کی

تین قسموں میں سے دو قلع معوی قلع کبدی قلع کلوی، ایک نہ ایک تم ضرور

### تفصیل قلع

رقم قلع	نوعیت درو	دیگر علامات	تھوڑے
قلع معوی	ناف کے پاس ہوتا ہے دوری ہوتا ہے و بائے سے آرام ملتا ہے۔	قبض یا ہمال ہوتے ہیں یرقان نہیں ہوتا۔	ہرگز و مرد و عورت دونوں میں ہو سکتا ہے کہی کبھی کبھی کبھی علامات پانی جاتی ہیں
قلع کبدی	مقام کبد میں ہوتا ہے۔ داہنے شانے کی طرف پھیلتا ہے ہمیشہ ہوتا ہے لیکن کبھی دور سے بھی ہوتا ہے۔	یرقان جلد پر لگتا ہے کبد کی اور دیرری علامات ممکن ہے کہ پانی نہ آئے۔	مرد و عورت میں ملتا ہے، عورتوں میں اس کے بعد جانتا ہے
قلع کلوی	کمر میں ہوتا ہے۔ ناف و ناف کی ران حصہ و خصوصیت الزم کی طرف پھیلتا ہے۔	سنگریز سے خارج ہوتے ہیں۔ بول لدم ہوتا ہے یرقان نہیں ہوتا کبھی بار بار پیشاب ہوتا ہے یا نظر ابھول کر کھینچتا ہے	عورتوں و مردوں میں ہوتا ہے۔ بچے و جم ان زیادہ سبب ملتا ہوتے ہیں۔

# صحت نامہ کتاب ہذا

صفحہ	سطر	غلط	صحیح
۸	۱۵	عموماً ..... قمریہ	عموماً حجتی قمریہ
۲۳	۷	قاعدہ ذات الریہ	قاعدہ ذات الریہ جنہی
"	"	ذات الرایہ	ذات الریہ
۳۰	۷	پتی بکلنا	پتی بکلنا
"	۱۶	معدہ	معدہ
۳۶	۱۶	غضروف بکی	غضروف حلقی
"	۱۸	غضروف بکی	غضروف حلقی
۳۸	۱۲	چاروں دہارت	چاروں طرف دہارت
۶۱	۵	اسٹوے ٹائیسٹس	اسٹوے ٹائیسٹس
۶۴	۲۰	منقّی	منقّی
۷۱	۴	لوزیتین شدید کی سوجن	لوزیتین کی شدید سوجن
۸۴	۶	علامت	علامت عسر البلع یعنی
۱۱۷	۵	کوئی تبدیلی	کوئی تبدیلی نہیں ہوتی۔

بہارِ فہمِ شرعی کا مجموعہ

# تشریح معالجین

مصنف: میرزا یحییٰ خاں صاحب

یہ کتاب خصوصیت سے طلباء و اطباء کی دقتوں و ضرورتوں کو پیش نظر رکھ کر لکھی گئی ہے۔ اس کے چار حصے کئے گئے ہیں۔ حصہ اول میں تمام نظامِ جسم بیان کئے گئے ہیں حصہ دوم میں تشریحِ علی کے متعلق مفید معلومات بہم پہنچائی گئی ہیں۔ حصہ سوم میں تشریحِ سطحی نہایت وضاحت سے تحریر کی گئی ہے اور حصہ چہارم تشریحِ جراحی سوال و جواب کی صورت میں درج کی گئی ہے۔

ہر یونانی اصطلاح کے ساتھ ڈاکٹری اصطلاح اردو و انگریزی حروف میں تحریر کر دی گئی ہے۔ تصاویر نہایت صاف ہیں۔ قیمت للعر

معالجاتِ جدیدہ حصہ دوم۔ اسمیں امراضِ قلب کے اسباب، علامات و علاج نہایت وضاحت سے تحریر کئے گئے ہیں بلکہ کالج کے نصاب میں داخل ہی قیمت ہم ملنے کا پتہ: بیچر کتب خانہ شیرہ قریول باغ دہلی